



St. Joseph Catholic Parish 958 Epps Bridge Parkway Athens GA 30606 706-548-6332

# Formulario de Inscripción Parroquial

Apellido de la Familia: \_\_\_\_\_ Fecha de Registración: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_

**Estado Civil: (circule uno)**

**Casado por la Iglesia - Diácono/Padre**

Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a

Si/No

**Cabeza de Familia**

**Esposo /a**

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Teléfono Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

*¿Permiso para publicar su teléfono, dirección, email en el Directorio Parroquial? Si/No*

*¿Le gustaría ordenar los sobres para la ofrenda semanal? Si/No*

*¿Es usted bilingüe? Si/No ¿Qué idiomas? \_\_\_\_\_*

## **Información Sacramental de todos los miembros de la Familia**

**(incluir Cabeza de Familia y Esposo /a)**

Primer Nombre/Apellido	Hombre/Mujer H/M	DOB D/M/Y	Bautismo Si/No	1era Comunión Si/No	Confirmación Si/N
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**PARA USO DE LA OFICINA:** (Poner iniciales y fecha)

Ingreso Parroquial \_\_\_\_\_

Bienvenida \_\_\_\_\_

Paquete para feligrés \_\_\_\_\_