



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 Relación	Hombre/Mujer H/M	DOB D/M/Y	Bautismo Si/No	1era Comunión Si/No	Confirmación Si/No
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____