

REGISTRO PARA LA PARROQUIA SAN PATRICIO (pagina 1 de 2)

Instrucciones:

- Llene los espacios en blanco con la información correspondiente.
- Las mujeres que deseen mantener su apellido de soltera o en unión con otro apellido por favor indíquelo en la línea “Apellido.”
- Las fechas no son tan importantes, si usted no recuerda la fecha de los sacramentos, sólo anote si éstos han sido recibidos.
- ¿Que idioma prefiere que se comuniquen con usted, inglés / español?
- ¿Hay alguna persona bilingüe (Inglés-Español) en su casa? Si No ¿Quien(es)? _____

Uso Oficial: # de sobre _____ # de área _____ Fecha _____ (Int 11/2009)	Apellido de la Familia: _____ Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____ Estado civil: Matrimonio Católico ~ Matrimonio Civil ~ Unión Libre ~ Soltero (a) ~ Viudo(a)~ Divorciado(a) Apellido de soltera de la esposa: _____	Teléfono del Hogar: _____ Teléfono celular: _____ Nombre: _____ Teléfono celular: _____ Nombre: _____
---	--	---

INFORMACION FAMILIAR (Anote solamente los que viven en ésta casa.)

	Jefe de familia	esposa(o)	hijo(a)	hijo(a)	hijo(a)	hijo(a)	otro adulto
Nombre							
2° Nombre							
Apellido							
Título	Sr. Sra. Otro_____	Sr. Sra. Otro_____					Sr. Sra. Otro_____
Religión							
Alguna discapacidad							
Ocupación							
Teléfono del Trabajo							
Género	M F	M F	M F	M F	M F	M F	M F
Escolaridad							
Fecha de Nacimiento							

INFORMACION SACRAMENTAL (continuación... pagina 2 de 2)

Favor de marcar y anotar la información correspondiente y las fechas, si se conocen:

	Jefe de familia	esposa(o)	hijo(a)	hijo(a)	hijo(a)	hijo(a)	otro adulto
Nombre							
* Bautizo	Si / No Fecha: _____	Si / No Fecha: _____	Si / No Fecha: _____	Si / No Fecha: _____	Si / No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____
* Primera Comunión	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____
* Confirmación	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____	Si No Fecha: _____
* Matrimonio	Por la Iglesia? Fecha: _____	Si No					Por la Iglesia? Fecha: _____

Favor de contestar las siguientes preguntas. Todas sus respuestas son confidenciales:

- ¿Fue casado(a) enfrente de un Sacerdote o Diacono Católico? Si No ¿En cual Iglesia? _____
- ¿Si es divorciado(a), le gustaría hablar con un Sacerdote acerca de la posibilidad de anular su matrimonio? _____
- ¿Esta registrándose también para clases de Educación Religiosa, preparación de Sacramentos. o RICA? SI / NO Para _____ cc _____
- ¿* Le gustaría que alguien se comunicara con usted para darle información acerca de preparación para los Sacramentos? SI / NO Adultos SI / NO Niños
- ¿La mejor hora para localizarlo? _____ Teléfono: _____
- ¿Desde hace cuanto tiempo atiende usted a la Iglesia de San Patricio? _____

Ø Asegúrese de leer el Boletín Dominical de cada semana para encontrar el área o grupo en el cual a usted le gustaría compartir su tiempo y talento. En la portada usted encontrara nombres y #s de teléfono, así como los horarios de misa y en el interior encontrará noticias de los Días de Guardar así como otras noticias pertinentes.