



Formulario de Inscripción Parroquial

Apellido de la Familia: _____ Fecha de Registración: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código postal: _____ Teléfono de la casa: _____

Estado Civil: (circule uno)

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

Es Casado por la Iglesia por un Sacerdote? Si/No

Fecha de su boda:

Casado por Civil solamente? 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

¿Desea tener numero de sobres? Si/No

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

¿Es usted bilingue? Si/No ¿Qué idiomas? _____

Información Sacramental de todos los miembros de la Familia

(incluir Cabeza de Familia y Esposo /a)

Nombre/Segundo Nombre/y los dos Apellidos	Hombre/Mujer	Fecha de Nacimiento	Bautismo	1era Comunión	Confirmación
	H/M	D/M/Y	Si/No	Si/No	Si/No
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____