IGLESIA SAN PEDRO CLAVER
REGISTRACION PARROQUIAL

Toda la información en este formulario es para uso exclusivo de la parroquia y se mantendrá confidencial.

Misa que asiste mas seguido (marque uno)
□ Sabado 5 pm
□ Sabado 7 pm
□ Domingo 9 am
□ Domingo 11 am
□ Domingo 1 pm

*** NO ESCRIBA DENTRO DE ESTA CAJA ***
 # DE PARROQUIA : _____
Sobres Ordenado: □ Sí □ No
Fecha enviada a la Diócesis:
Iniciales de personal:

Fecha: _____

Nombre de Familia: _____ Correo electrónico: _____

Dirección física: _____ Teléfono de Emergencia: _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono de casa: _____ □no listado Teléfono de el: _____ Teléfono de ella: _____

¿Fue su matrimonio □ Católica □ No Católica □Ceremonia Civil? Fecha: _____

Si estaba casado originalmente fuera de la Iglesia, fue su matrimonio después convalida? □Sí □No

Por favor, revisar si prefiere donar por:

□Sobres semanales O □Sin sobres

INFORMACIÓN PERSONAL								INFORMACIÓN SACRAMENTAL CATÓLICA			
	Nombre completo	**Fecha de nacimiento**	Sexo M/F	**Etnicidad**	**Idioma(s) habladas**	**Ocupación**	Grado Escolar	Bautizado S / N (Si no es católico, Diga la Fe)	Primera comunión S / N	Confimado S / N	Estado Civil S/ C / V / D
Cabeza de hogar:											
Esposa (nombre de soltera):											
Niños:											
(solamente las personas que viven en esta dirección)											