

USO DE LA OFFICINA:
DE SOBRE _____

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE
REGISTRACION DE LA IGLESIA SAN ANDRES

Fecha de Hoy _____ Fecha original de Registracion _____

Apellido de la Familia _____ Jefe de Familia Nombre _____ Esposa/Esposo _____

Título: Sr. Sra. Srta. Dr. Dirección física y Postal _____

Ciudad/Estado _____ Código postal _____ Teléfono: () _____

Dirección de Internet _____

Sobre pre-dirigidos serán enviados 6 a 8 semanas después de registracion.

Lenguaje primario hablado en el Hogar? _____ Cual es la Misa que usted atiende? Inglés Español #De niños en el Hogar: _____
Frecuencia que atiende a la Iglesia: Frecuente Regularmente Ocasionalmente Casi nunca

JEFE DE FAMILIA Católico: Si No Otro _____ **ESPOSA/ESPOSO** Católico: Si No Otro _____

Apellido _____ Nombre _____ Apellido _____ Nombre _____

Segundo Nombre _____ Apellido de Soltera _____ Segundo Nombre _____ Apellido de Soltera _____

Fecha de Nacimiento _____ Raza _____ Fecha de Nacimiento _____ Raza _____

Año de Bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____ Año de Bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Año de Primera Comuni3n. _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____ Año de Primera Comuni3n. _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Año de Confirmaci3n. _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____ Año de Confirmaci3n. _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Ocupaci3n _____ Nombre de donde trabaja _____ Ocupaci3n _____ Nombre de donde trabaja _____

Numero Telef3nico donde trabaja _____ Ext. _____ Numero Telef3nico donde trabaja _____ Ext. _____

Soltero(a) Divorciado(a) Divorciado(a) / Casado(a) de Nuevo Soltero(a) Divorciado(a) Divorciado(a) / Casado(a) de Nuevo
 Separado(a) Viudo / Viuda Separado(a) Viudo / Viuda

Estado Marital: Casado por un Sacerdote Fecha de Matrimonio _____
 Casado por Ministro, etc Iglesia en que se caso _____
 Casado a lo Civil Ciudad _____ Estado _____

Si usted y su esposa (o) no fueron casados in la Iglesia Cat3lica, les gustar3a que su matrimonio fuera (bendecido) validado en la Iglesia?
 Si No **Seria necesario anula el matrimonio?** Si No

NINOS Y OTROS

Católico: Si No Otro _____ Masculino Femenina Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____ Grado _____
Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Año de Bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Primera Comunión _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Confirmación _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Católico: Si No Otro _____ Masculino Femenina Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____ Grado _____
Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Año de Bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Primera Comunión _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Confirmación _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Católico: Si No Otro _____ Masculino Femenina Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____ Grado _____
Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Año de Bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Primera Comunión _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Confirmación _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Católico: Si No Otro _____ Masculino Femenina Fecha de Nacimiento _____ Escuela _____ Grado _____
Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ Relación _____
Año de Bautismo _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Primera Comunión _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____
Año de Confirmación _____ Iglesia _____ Ciudad _____ Estado _____

Comentarios: _____
