

ENV # _____
WORKGROUPS: _____

Uso de oficina

CORPUS CHRISTI CATHOLIC CHURCH

Inscripción Parroquial

Posted in CN by: _____

Uso de Oficina

FECHA DE HOY _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

APELLIDOS DE LA FAMILIA: _____ / _____
Apellidos del Esposo *Apellido de la Esposa*

DIRECCION POSTAL: _____
calle *apartamento* *cuidad* *código postal*

TELEFONO DE LA CASA: _____ TELEFONO DE EMERGENCIA: _____

INFORMACION POR PERSONA

ESPOSO (JEFE DE LA CASA –Usualmente el **Esposo**)

PRIMER NOMBRE: _____

APODO: _____

APELLIDO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CELULAR: _____

“EMAIL”: _____

OCUPACION: _____

ETNICIDAD (**MARQUE UNO**):

- CAUCASICA
- AFRO-AMERICANO
- HISPANO (*Nacionalidad*): _____
México, PR, El Salvador, Cuba, etc...
- FILIPINO
- COREANO
- VIETNAMITA u otra _____

RELIGIÓN: _____

INFORMACIÓN SACRAMENTAL:

BAUTISMO: SI / NO Fecha: _____

1ra COMUNION: SI / NO Fecha: _____

CONFIRMACION: SI / NO Fecha: _____

ESTADO CIVIL: _____

(Casado, Soltero, Divorciado, Separado, Unión Libre, Anulación, otro...)

Si está casado, ¿es éste un MATRIMONIO CATOLICO? SI / NO

FECHA DE MATRIMONIO Católico: _____

NOMBRE DE LA IGLESIA Católica en dónde se casó: _____

CIUDAD/ESTADO en dónde se casó: _____

ESPOSA o Señora de la Casa

PRIMER NOMBRE: _____

APODO: _____

APELLIDO: _____

APELLIDO DE SOLTERA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CELULAR: _____

“EMAIL”: _____

OCUPACION: _____

ETNICIDAD (**MARQUE UNO**):

- CAUCASICA
- AFRO-AMERICANO
- HISPANO (*Nacionalidad*): _____
México, PR, El Salvador, Cuba, etc...
- FILIPINO
- COREANO
- VIETNAMITA u otra _____

RELIGIÓN: _____

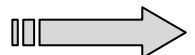
INFORMACIÓN SACRAMENTAL:

BAUTISMO: SI / NO Fecha: _____

1ra COMUNION: SI / NO Fecha: _____

CONFIRMACION: SI / NO Fecha: _____

Por favor, marque esta casilla si desea más información sobre el matrimonio en la Iglesia Católica.



OTROS DEPENDIENTES (menores de 18 años) QUE VIVEN EN LA MISMA CASA:

Nombre Completo <i>Incluya apellido</i>	Relación con Jefe de Casa <i>hijo/hija, sobrino/a, nieto/a, etc</i>	Género <i>Femenino Masculino</i>	Grado <i>K-12</i>	Fecha Nacimiento <i>Mes/Día/Año</i>	Marque los Sacramentos Recibidos <i>Incluya la fecha si la tiene disponible</i>
					Bautismo / Comunión / Confirmación
1.					SI / No / SI / NO / SI / NO
2.					SI / No / SI / NO / SI / NO
3.					SI / No / SI / NO / SI / NO
4.					SI / No / SI / NO / SI / NO
5.					SI / No / SI / NO / SI / NO
6.					SI / No / SI / NO / SI / NO

OTROS ADULTOS VIVIENDO EN LA CASA

Nombre Completo <i>Incluya apellido</i>	Relación con Jefe de Casa <i>Mamá, Hermana, Cuñada, etc...</i>	Género <i>Femenino Masculino</i>	Fecha Nacimiento <i>Mes/Día/Año</i>	Marque los Sacramentos Recibido <i>Incluya la fecha si la tiene disponible</i>
				Bautismo / Comunión / Confirmación / Matrimonio
1.				SI / No / SI / NO / SI / NO / SI / NO
2.				SI / No / SI / NO / SI / NO / SI / NO
3.				SI / No / SI / NO / SI / NO / SI / NO

POR FAVOR COMPLETE ESTA SECCIÓN SI TIENE CUALQUIER NECESIDAD ADICIONAL RELIGIOSA O SACRAMENTAL:

Me estoy inscribiendo como miembro de la Iglesia Católica de Corpus Christi porque....

Bienvenidos a nuestra parroquia, esperamos encuentre aquí a su familia espiritual. ¡Que Dios le bendiga!