

Fecha : \_\_\_\_\_

Uso de la Oficina: ID #: \_\_\_\_\_ Numero de Sobre #: \_\_\_\_\_

Por favor, marque uno:  Miembro nuevo  Miembro existente-cambios de información  Clases religiosa nuevo/regresando

**Iglesia Católica de San Anthony de Padua**

Formulario de registro – Por Favor, escribir con letra de molde

Toda correspondencia será dirigida a:

Sr/Sra.  Sr.  Sra.  Señorita \_\_\_\_\_  
 [ Apellido ] [ Persona responsable del hogar ]

Domicilio \_\_\_\_\_ Numero de/Apartamento \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (celular) \_\_\_\_\_ (casa) \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Esposo(a): (celular) \_\_\_\_\_ Esposo(a) E-Mail: \_\_\_\_\_

Asiste a la Iglesia:  Regularmente  Ocasionalmente  Nunca

Estado Civil:  Iglesia Católica (Matrimonio)  Protestante  Corte Civil

(Por favor, marque uno)  Casado/a  Soltero/a  Divorciado/a  Separado/a  Viudo/a

**Información de Miembro**

	Jefe(a) de Hogar	Esposo(a)	Niño	Niño	Niño	Niño	Otro
Primer nombre							
Apellido							
Sexo H M							
Estado Civil							
Religión							
Necesidades especiales							
Idioma (s)							
Ocupación							
Teléfono del trabajo							
Grado escolar de (niños)							
Fecha de Nacimiento							

**SACRAMENTOS RECIBIDOS:**

Bautizado Católico	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)
Bautizado Protestante	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)
Fecha							
Primera Comunión	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)
Fecha							
Reconciliación / Confesión	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)
Fecha							
Confirmación	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)
Fecha							
Matrimonio	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)	<input type="checkbox"/> (S) <input type="checkbox"/> (N)
Fecha							

¿Que tipo de actividades de la Parroquia o ministerio le interesa? \_\_\_\_\_

Ministerio en el qual deseo ser voluntario.: \_\_\_\_\_

**Favor de enviarme los sobres de contribución semanal.  Sí  No**