



ST. MATTHEW CATHOLIC CHURCH

REGISTRO PARROQUIAL

Favor de completar toda la información

Numero de personas en el Hogar:	Fecha	Permanente <input type="checkbox"/>	Estacional <input type="checkbox"/>
---------------------------------	-------	-------------------------------------	-------------------------------------

HOGAR (Información general de su domicilio)

Apellido	Primer Nombre	Saludo (Sr. Sra. etc)		
Dirección	Ciudad	Estado	Codigo	No. Apt.
Teléfono de Casa	Otro Teléfono	Idioma que habla		
Correo electronico				

MIEMBROS INDIVIDUALES DEL HOGAR

Jefe de la familia: Apellido	Primer Nombre	Inicial
Fecha de Nacimiento	Soltero <input type="checkbox"/> Casado por la Iglesia <input type="checkbox"/> Casado por lo Civil <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
Sacramentos:	Ocupación	
Sacramentos recibidos: Bautismo <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación <input type="checkbox"/>		

Esposa o 2 ^{do} miembro: Apellido	Primer Nombre	Inicial
Fecha de Nacimiento	Soltero <input type="checkbox"/> Casado por la Iglesia <input type="checkbox"/> Casado por lo Civil <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
Sacramentos:	Ocupación	
Sacramentos recibidos: Bautismo <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación <input type="checkbox"/>		

3 ^{er} miembro: Apellido	Primer Nombre	Inicial
Fecha de Nacimiento	Soltero <input type="checkbox"/> Casado por la Iglesia <input type="checkbox"/> Casado por lo Civil <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/>	
Sacramentos:	Ocupación	
Sacramentos recibidos: Bautismo <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación <input type="checkbox"/>		

4^{to} miembro: Apellido

Primer Nombre

Inicial

--	--	--

Fecha de Nacimiento

	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado por la Iglesia <input type="checkbox"/>	Casado por lo Civil <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	--	--	-----------------------------------	--

Sacramentos:

Ocupación

Sacramentos recibidos: Bautismo <input type="checkbox"/>	Comunión <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
--	-----------------------------------	---------------------------------------	--

5^{to} miembro: Apellido

Primer Nombre

Inicial

--	--	--

Fecha de Nacimiento

	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado por la Iglesia <input type="checkbox"/>	Casado por lo Civil <input type="checkbox"/>	Viudo(a) <input type="checkbox"/>	Divorciado(a) <input type="checkbox"/>
--	----------------------------------	--	--	-----------------------------------	--

Sacramentos:

Ocupación

Sacramentos recibidos: Bautismo <input type="checkbox"/>	Comunión <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
--	-----------------------------------	---------------------------------------	--

Pedido de información

Deseamos información sobre: <input type="checkbox"/> Convalidación matrimonial	<input type="checkbox"/> Anulación de matrimonio	<input type="checkbox"/> Conversión a Católico
--	--	--

NOMBRE DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA Y TELEFONO

En caso de emergencia ¿quien podemos llamar? (optional)

Nombre

Teléfono

--	--