Registro para la Parroquia Sta. Catalina de Siena

INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE HOY _____ **Parish Use Only: Envelope #**_____

DOMICILIO: _____ **CIUDAD:** _____ **ESTADO:** _____ **CODIGO POSTAL:** _____

PREFIERE SOBRES O CONTRIBUIR ELECTRONICAMENTE? ☐ Sobres ☐ Electrónico **LE INTERESA RECIBIR TEXTOS DE ALERTA SOBRE EVENTOS?** ☐ SI ☐ NO

MISA DE PREFERENCIA: ☐ ESPAÑOL ☐INGLES ☐LATIN **LENGUAGE DE PREFERENCIA:** ☐ ESPAÑOL ☐INGLES

CABEZA DE HOGAR

NOMBRE: _____ **APELLIDO:** _____

NUMERO DE TEL: (_____)_____☐ HOGAR ☐ CELULAR ☐ TRABAJO

NUMERO DE TEL: (_____)_____☐ HOGAR ☐ CELULAR ☐ TRABAJO

CORREO ELECTRONICO: _____ **SACRAMENTOS RECIBIDOS:** ☐Bautismo ☐1a Comm. ☐Confirmación

ESTADO CIVIL: ☐Soltero/a ☐Unión Libre/Vivo con Pareja ☐Casado/a al Civil ☐ Divorciado/a ☐Casado/a por Iglesia Católica ☐Viudo/a

ESPOSO/A

NOMBRE: _____ **APELLIDO:** _____

NUMERO DE TEL: (_____)_____☐ HOGAR ☐ CELULAR ☐ TRABAJO

NUMERO DE TEL: (_____)_____☐ HOGAR ☐ CELULAR ☐ TRABAJO

CORREO ELECTRONICO: _____ **SACRAMENTOS RECIBIDOS:** ☐Bautismo ☐1a Comm. ☐Confirmación

ESTADO CIVIL: ☐Soltero/a ☐Unión Libre/Vivo con Pareja ☐Casado/a al Civil ☐ Divorciado/a ☐Casado/a por Iglesia Católica ☐Viudo/a

HIJOS VIVIENDO EN CASA (Dependientes Solamente)

Nombre Completo	Bautizo	1a Comm.	Confirmación
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
	☐	☐	☐