

Apellido: _____ Nombre: _____ Esposa _____
 Dirección de residencia _____ Título (Sr., Sra.) _____ (Sr. Sra.) _____
 Ciudad/Estado _____ Código Postal _____ Teléfono: _____ Correo electrónico: _____
Quiere recibir sobres de ofrenda? sí no _____

Estado Civil: soltero(a) separado(a) viudo(a) Casado por iglesia ? sí no
 Fecha casado: _____ casado(a) divorciado(a) anular Appellido de soltera de la mujer: _____

Asistencia de la iglesia regular de vez en cuando casi nunca Navidad y Pascua
 Sí un miembro de su familia no es católica estaría interesado ser contactado conocer más sobre el rito de iniciación cristiana de adultos o niños? sí no

Date Entered

Información:	Esposo	Esposa	Niño	Niño	Niño	Niño	Niño	Niño
Nombre								
Religión								
Ocupación								
Empleador/Escuela								
Teléfono								
Necesidades especiales								
Nivel de educación								
Otros idiomas								
Fecha de nacimiento								
Sexto	M F	M F	M F	M F	M F	M F	M F	M F
Bautismo	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no
Primera Reconciliación	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no
Primera Comunión	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no
Confirmación	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no	sí no

Office Use: ID Number

Please indicate talents you would like to share

EMHC Lector Música R.C.I.A. Rel. Ed. K-12 Ed. Adulto Ministerio Stephen
 Otra _____ Ministerio Hispano Min. Funeral rep. Matrimonio