

Forma de Registro para Miembros de la Parroquia Católica El Buen Pastor

Fecha de registro _____

Miembro (s) # (se le asignará un número) _____

Apellidos COMPLETOS (Adulto- EL)	Nombre/s COMPLETOS	Apellidos COMPLETOS (Adulto- Ella)	Nombre/s COMPLETOS
----------------------------------	--------------------	------------------------------------	--------------------

Dirección _____ Apt # _____ Ciudad/Estado _____ Código Postal _____

Teléfono # _____ ó _____ E Mail _____ Idioma que prefiere _____

¿Desea suscribirse para que reciba el periódico en Ingles, the Catholic Herald? (Si) (No) (Se requiere una suscripción anual de \$20)

<i>(Use una columna por persona)</i>	Adulto/Padre/Tutor	Adulto/Madre/Tutor	Niño(a)	Niño(a)	Niño(a)	Niño(a)
Apellidos Completos						
Nombres Completos						
Genero	M / F	M / F	M / F	M / F	M / F	M / F
Fecha de Nacimiento						
¿Soltero, casado por civil, Iglesia o vive en unión libre?						
Fecha y lugar del Matrimonio (especifique si fue por el civil y/o Iglesia). ¿Católica?						
¿Cuál es su empleo?						
Teléfono de su trabajo						
¿Discapacitado?	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
¿Cuál es su religión?						
¿Está Bautizado o va a bautizarse en la Iglesia Católica?	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
	_____ Fecha del Bautismo	_____ Fecha del Bautismo	_____ Fecha	_____ Fecha	_____ Fecha	_____ Fecha
¿Ha recibido el Sacramento de la Reconciliación (confesión)?	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
¿Ha recibido la 1ª Comunión?	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
¿Está Confirmado?	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No

Si tiene hijos que no viven con usted, por favor escriba sus nombres, la ciudad y país en donde se encuentran: _____