

La Sagrada Familia
Registro Familiar
 9974 I Ave, Hesperia, CA 92345 (760) 244-9180

OFFICE ONLY	
New	_____
Update	_____
Info entered by	_____
Envelope # Assigned	_____

Apellido: Nombre:

Nombre usado por correo (ie Sr. & Sra. John Doe)

Domicilio: Dom.2:

Ciudad: Estado: Código Postal:

Area Tel.: Tel. domicilio: Tel. Emergencia:

Correo Electrónico:

Información miembro individual

	1	2
<i>(Activo, Inactivo)</i> Estatus parroquial:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esposo, Esposa, etc:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer nombre:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Género:	M / F (apellido de soltera) <input type="text"/>	M / F (apellido de soltera) <input type="text"/>
Fecha nacimiento (mm/dd/yyyy):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Correo Electrónico:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. trabajo/Tel. celular:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sacramentos: Fechas (mes/día/año):	Bautizo? <input type="checkbox"/>	Católico? <input type="checkbox"/>	Bautizo? <input type="checkbox"/>	Católico? <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Reconciliación? <input type="checkbox"/>	Prim. Com.? <input type="checkbox"/>	Reconciliación? <input type="checkbox"/>	Prim. Com.? <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Confirmación? <input type="checkbox"/>		Confirmación? <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>		<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

(Soltero/a, Casados, Seperado/a, Divorciado/a, etc)

Estado Civil: Casado por la Iglesia?

**¿Algún miembro de su familia esta interesado en un ministerio? Si es el caso, ¿cual ministerio? _____

Dependientes Información de los Hijos

Fecha y lugar

Género de Nacimiento

Estudios

Escuela

Apellido

Parentesco

Primer nombre

1.

M/F

/ /

,

Sacramentos recibidos.

Bautizo

Católico?

Reconciliación

Prim. Com.

Confirmación

Agregar fecha si la saben.

/ /

/ /

/ /

/ /

2.

M/F

/ /

,

Sacramentos recibidos.

Bautizo

Católico?

Reconciliación

Prim. Com.

Confirmación

Agregar fecha si la saben.

/ /

/ /

/ /

/ /

3.

M/F

/ /

,

Sacramentos recibidos.

Bautizo

Católico?

Reconciliación

Prim. Com.

Confirmación

Agregar fecha si la saben.

/ /

/ /

/ /

/ /

4.

M/F

/ /

,

Sacramentos recibidos.

Bautizo

Católico?

Reconciliación

Prim. Com.

Confirmación

Agregar fecha si la saben.

/ /

/ /

/ /

/ /

5.

M/F

/ /

,

Sacramentos recibidos.

Bautizo

Católico?

Reconciliación

Prim. Com.

Confirmación

Agregar fecha si la saben.

/ /

/ /

/ /

/ /

6.

M/F

/ /

,

Sacramentos recibidos.

Bautizo

Católico?

Reconciliación

Prim. Com.

Confirmación

Agregar fecha si la saben.

/ /

/ /

/ /

/ /