

# REGISTRO PARROQUIAL

*¡Bienvenido a nuestra comunidad!*



St. Catherine of Siena  
Catholic Church

PARA LA OFICINA

#: \_\_\_\_\_

EL NOMBRE DE FAMILIA: \_\_\_\_\_ RESIDENCIA  Todo el Año  Temporal (¿Cual Meses?) \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_ NUMERO DEL APARTAMIENTO: \_\_\_\_\_ CIUDAD/ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

NUMERO DE TELEFONO (CELULAR): \_\_\_\_\_ DE CASA: \_\_\_\_\_ CONTACTO DE EMERGENCIA:(nombre) \_\_\_\_\_ (numero de telefono) \_\_\_\_\_

PARROQUI CATÓLICA ANTERIOR (si alguna): \_\_\_\_\_ CIUDAD/ESTADO: \_\_\_\_\_

Si esta es un inscripción de una pareja o de familia, ¿fue casado por un SACERDOTE CATÓLICO o un DIACANO?  Sí  No

→ Si indicó que "sí", ¿cuál es el NOMBRE DE LA PARROQUIA DONDE SE CASO? \_\_\_\_\_ CIUDAD/ESTADO: \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

¿Quisiera recibir SOBRES DE OFERTORIO?  Sí  No  Haré donaciones En Línea Sin Papel  (Ir a [SCOSparish.org/Online-Giving](http://SCOSparish.org/Online-Giving) para comenzar)

NOMBRE Y SEGUNDO NOMBRE	CORREO ELECTRÓNICO (si alguna)	GÉNERO (M/F)	ETHNICIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	¿BAUTIZADO CATHOLICO? (Sí o No)	¿PRIMERA COMUNIÓN? (Sí o No)	¿CONFIRMACIÓN? (Sí o No)	ESTADO CIVIL **
Jefe de Hogar:								
Esposa (si alguna):								
Los niños***:  <i>(Proporcione el apellido si es diferente al apellido de la familia)</i>								

\*\* Los Estados Civiles: Casado, Soltero, Viudo, Divorciado, Separado \*\*\* Los niños mayores de 25 años y otros adultos que viven en casa deben registrarse por separado

• Si alguna es de las personas mencionadas anteriormente esta DISCAPACITADA o necesita COMUNIÓN EN EL HOGAR, especifique quien:

• Por favor especifique cuál de nuestros MINISTERIOS o PROGRAMAS cualquiera de los mencionados anteriormente se encuentra en: