



St. Isidore Roman Catholic Church
Registration Form

Welcomed

By:

Date:

Información Básica de la Familia

Nombre Completo:

Domicilio: Ciudad: Estado Codigo Postal

Número de teléfono: Qué tipo: Casa Celular

Dirección de correo electrónico de la familia:

Idioma Principal Hablado En Casa:

Inglés Español Bi-Lingual Otro:

Estado Civil:

Soltero No Católico/Casada Al Civil Viudo Divorciado
 Contrayentes Ceremonia Católico Separado Anulado
 Union Libre Fecha ____/____/____

"JEFE" DE FAMILIA / Esposo

Titula: Sra. Sta. Miss Otro

Nombre Completo:

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Sexo: Masculino Femenino

Religión:

Celular #:

Su dirección de correo electrónico:

Sacramentos Recibidos:

Bautismo: Confesión Comunión Confirmación

Esposa

Titula: Sra. Sta. Miss Otro

Nombre Completo:

Nombre de soltera:

Fecha de Nacimiento: ____/____/____

Sexo: Masculino Femenino

Religión:

Celular #:

Su dirección de correo electrónico:

Sacramentos Recibidos:

Bautismo: Confesión Comunión Confirmación

Voy a hacer mi contribución parroquial mediante:

Sobres semanales Sobres mensuales dando en linea

Otros miembros que viven en casa: (Adultos y niños)

| | |
|---|-------------------------------|
| Nombre Completo: | |
| Fecha de Nacimiento: | Religión: |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Relacion con el Jefe de Casa: |
| Escuela: | Grado: |
| Sacramentos Recibidos: | |
| <input type="checkbox"/> Bautismo: <input type="checkbox"/> Confesión <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación | |
| Nombre Completo: | |
| Fecha de Nacimiento: | Religión: |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Relacion con el Jefe de Casa: |
| Escuela: | Grado: |
| Sacramentos Recibidos: | |
| <input type="checkbox"/> Bautismo: <input type="checkbox"/> Confesión <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación | |
| Nombre Completo: | |
| Fecha de Nacimiento: | Religión: |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Relacion con el Jefe de Casa: |
| Escuela: | Grado: |
| Sacramentos Recibidos: | |
| <input type="checkbox"/> Bautismo: <input type="checkbox"/> Confesión <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación | |
| Nombre Completo: | |
| Fecha de Nacimiento: | Religión: |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Relacion con el Jefe de Casa: |
| Escuela: | Grado: |
| Sacramentos Recibidos: | |
| <input type="checkbox"/> Bautismo: <input type="checkbox"/> Confesión <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación | |
| Nombre Completo: | |
| Fecha de Nacimiento: | Religión: |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino | Relacion con el Jefe de Casa: |
| Escuela: | Grado: |
| Sacramentos Recibidos: | |
| <input type="checkbox"/> Bautismo: <input type="checkbox"/> Confesión <input type="checkbox"/> Comunión <input type="checkbox"/> Confirmación | |
| Estoy interesado en información de: | |
| <input type="checkbox"/> Catecismo-Educación Religiosa <input type="checkbox"/> Preparación Matrimonio | |
| <input type="checkbox"/> Inscripción en la Escuela <input type="checkbox"/> Bautismo para mi niño/a | |
| <input type="checkbox"/> Completar Sacramentos (RCIA) | |