

# **REGISTRACION DE IGLESIA SANTA MARIA**

**Fecha de registro:** \_\_\_\_\_

**ID/Envelope #** \_\_\_\_\_  
**Date Received** \_\_\_\_\_  
**Date Entered** \_\_\_\_\_ **By:** \_\_\_\_\_  
*(Office Use Only)*

**FAMILIA:** Apellido: \_\_\_\_\_ **Cabeza de la Casa:** \_\_\_\_\_ **Pareja:** \_\_\_\_\_

Sr./Sra.  Sr.  Srita.  Dr.  Dra.  Otro \_\_\_\_\_ Direccion: \_\_\_\_\_

(Otra dirección de correo) \_\_\_\_\_ Ciudad / Estado: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_

# de Teléfono: (      ) \_\_\_\_\_ (Publicado: pSi) # de hijos en casa: \_\_\_\_\_ Dirección de E-mail: \_\_\_\_\_

**ESTATUS MATRIMONIAL:** p Casados por Iglesia Católica    pCasados    pSoltero/a    pDivorciado/a    pSeparado/a    pViduo/a    pViviendo Juntos

*Relación que visito:* \_\_\_\_\_ *Día de Visito:* \_\_\_\_\_ *Comentarios:* \_\_\_\_\_

## **Información De Miembros (Por favor escriba clarito favor de llenar los dos lados y apunte a sus hijos viviendo con usted.)**

# Información de Sacramentos

(Información de miembros continua)

(Por favor incluya mes, día, y año para todas las fechas, si lo sabe, y lugar)

(Por favor incluya una copia del bautizo de sus hijos)

	Cabeza de la casa	Pareja	*Hijo - 1	*Hijo - 2	*Hijo - 3	*Hijo - 4	Otro
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
Fecha:	/ / mes    día    año						
Lugar de Bautismo (Nombre de la Iglesia, ciudad, y estado)							
Primera Comunión	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
Fecha:	/ / mes    día    año						
Lugar:							
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
Fecha:	/ / mes    día    año						
Lugar:							
Casamiento por la Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No					
Fecha:	/ / mes    día    año	/ / mes    día    año					
Lugar:							
Confección	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No						
Fecha:	/ / mes    día    año						
Lugar:							