

FORMA DE REGISTRO PARROQUIAL

1. Nombre completo: _____
Primer Segundo Apellidos
2. Casado Viudo Divorciado Soltero Comprometido No casados
3. Dirección: _____ Apt # _____
4. Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
5. Email: _____ N° de teléfono/Casa () _____
N° de teléfono/Celular () _____
6. Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____
7. Idiomas que habla: Inglés Español Bilingüe Otro Idioma (especifique): _____
8. Raza: Indio americano Árabe Mestizo Afroamericano Hispano Asiático Blanco/Caucásico Otra
9. Ocupación: (Si se encuentra desempleado o retirado indíquelo también): _____
10. Empleador: _____ N° de Teléfono de Oficina () _____

Esposo/a:

11. Nombre completo: _____
Primer Segundo Apellidos
12. Casado Viudo Divorciado Soltero Comprometido No casados
13. Dirección: _____ Apt # _____
14. Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
15. Email: _____ N° de teléfono/Casa () _____
N° de teléfono/Celular () _____
16. Fecha de nacimiento: ___/___/___ Edad: _____ Lugar de Nacimiento: _____
17. Idiomas que habla: Inglés Español Bilingüe Otro Idioma (especifique): _____
18. Raza: Indio americano Árabe Mestizo Afroamericano Hispano Asiático Blanco/Caucásico Otra
19. Ocupación: (Si se encuentra desempleado o retirado indíquelo también): _____
20. Empleador: _____ N° de Teléfono de Oficina () _____

Lista de otros miembros de la familia que viven con Usted (Incluya los niños y jóvenes):

No.	NOMBRE COMPLETO			Parentesco*	Fecha de Nacimiento	Edad	M	F
	Primer	Segundo	Apellido					
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

(*): Hijo, hija, hermano, hermana, madre, padre, abuelos, tíos, sobrinos, amigos, entre otros.

21. ¿En cual de nuestras parroquias le gustaría ser miembro?

St. Joseph/San José St. William St. Mary St. John Neumann

22. ¿Cuál es su grado de instrucción educativa/universitaria? (HS) High School (BA) Licenciado en Humanidades (DC) Doctorado
 (TC) Técnico (BS) Licenciado en Ciencias
 (AS) Asociado (MS) Maestría

Primera persona registrada

K3	K4	K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	HS	TC	AS	BA	BS	MS	DC	

Segunda persona registrada

K3	K4	K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	HS	TC	AS	BA	BS	MS	DC	

Tercera persona registrada

K3	K4	K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	HS	TC	AS	BA	BS	MS	DC	

Cuarta persona registrada

K3	K4	K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	HS	TC	AS	BA	BS	MS	DC	

Quinta persona registrada

K3	K4	K5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	HS	TC	AS	BA	BS	MS	DC	

Firma

Fecha