

IGLESIA CATÓLICA SANTO TOMÁS MORO

Registro Parroquial

Fecha de inscripción: _____

Apellido: _____

Primer nombre(s): _____

E-mail familiar: _____

Dirección: _____ Apartamento: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de la casa: _____

Contacto de emergencia: _____ Relación: _____ Teléfono: _____

¿Está actualmente inscrito en otra parroquia? _____ Nombre de la parroquia: _____

¿Te gustaría recibir sobres de donación? Si _____ No _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

Estado Civil: Soltero__ Casado__ Divorciado__ Separado__ Viudo__

¿Casado por un Sacerdote o Diácono? Si__ No__ Fecha de matrimonio: _____

	ADULTO	ADULTO
Nombre		
Segundo Nombre		
Fecha de Nacimiento	Mes__ Día__ Año__	Mes__ Día__ Año__
Religión		
Información Sacramental	Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comuni3n__ Confirmaci3n__	Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliaci3n__ Primera Comuni3n__ Confirmaci3n__
Teléfono Celular		
E-mail		
Ocupaci3n		
Empleador		
Pasatiempos		
Primer Idioma		
Segundo Idioma		

INFORMACIÓN DE HIJOS (SOLO LOS QUE VIVEN EN SU CASA)

Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			
Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			
Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			
Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			
Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			
Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			
Nombre del niño(a)	Fecha de Nacimiento	Sexo	Escuela y grado	Necesidades especiales	IDIOMA Primario/Secundario
					1. _____ 2. _____
Marque el Sacramento recibido		Bautizado__ Católico__ RICA__ Reconciliación__ Primera Comunión__ Confirmación__			