

Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_

**IGLESIA CATÓLICA SAN MIGUEL ARC ÁNGEL**  
**FORMULARIO DE REGISTRO PARROQUIAL**

# sobre dominical: \_\_\_\_\_

Fecha de entrada: \_\_\_\_\_

Miembro Nuevo  Cambios/Correcciones

*(Por Favor Imprimir)*

Sr./Sra./Srta: \_\_\_\_\_

Dr. \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Nombre de la Esposa(o) \_\_\_\_\_

Dirección local: \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal + 4 \_\_\_\_\_

Dirección postal, si es diferente a la anterior: \_\_\_\_\_

Número de teléfono Hogar: \_\_\_\_\_ Número de teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Celular de Esposa(o): \_\_\_\_\_

Número de teléfono primario: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Desea recibir sobres para la colecta dominical?  Si  No

¿ Donación en línea?  Si  No

Contacto en caso de emergencia (3<sup>ra</sup> Persona): \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Es residente de temporada?:  SI Cuando no esta aquí (mes) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  NO

Estado civil: Matrimonio Católico Fecha: \_\_\_\_\_ Civiles/Otro Matrimonio Fecha: \_\_\_\_\_ Viudo (a): \_\_\_\_\_

Soltero (a): \_\_\_\_\_ Separado (a): \_\_\_\_\_ Divorciado (a): \_\_\_\_\_

	<b>Jefe de Familia</b>	<b>Cónyuge</b>	<b>Dependiente hijos/adultos que viven con usted</b>			
Nombre (Escriba el apellido si es diferente)						
Género (H o M)						
Fecha de Nacimiento						
Religión						
Necesidad Especial						
Idiomas que habla						
Profesión/Oficio						
Bautismo	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
Primera Comunión	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO
Confirmación	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO	SI / NO

**Continúa en el reverso de este formulario e indicar dónde le gustaría contribuir con su tiempo y talento. →**