

# INSCRIPCIÓN PARROQUIAL

St. Alexander Catholic Church  
Iglesia Católica de San Alejandro



Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Apellido de Familia: \_\_\_\_\_

Domicilio de Casa: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

\*Alternativo para Correo: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_  Inscripción Nueva  Actualizar Inscripción

## INFORMACIÓN FAMILIAR

### Cabeza del Hogar

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo-Electrónico: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero(a)  Unión Libre  Casado(a) Civil  Casado(a) Iglesia  Oro: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Sacramentos Recibidos:  Bautismo  Primera Comuni3n  Confirmaci3n

### C3nyuge

Nombre Completo: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo-Electrónico: \_\_\_\_\_ Sexo:  M  F Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Sacramentos Recibidos:  Bautismo  Primera Comuni3n  Confirmaci3n

### Miembros Familiares Viviendo en Casa

Nombre Completo	Sexo	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar	Estado Civil	Religi3n
Primero Segundo Apellido(s)						
1. Sacramentos: <input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> 1ra Com. <input type="checkbox"/> Confirmaci3n	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
2. Sacramentos: <input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> 1ra Com. <input type="checkbox"/> Confirmaci3n	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
3. Sacramentos: <input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> 1ra Com. <input type="checkbox"/> Confirmaci3n	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
4. Sacramentos: <input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> 1ra Com. <input type="checkbox"/> Confirmaci3n	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					

\*Si hay m3s miembros puede adjuntar una hoja adicional o utilizar el espacio detr3s.

Favor de entregar esta hoja en la oficina parroquial o enviarla a: P.O.Box 644, Cornelius, OR 97113

#### USO DE OFICINA / OFFICE USE ONLY

Form received by: \_\_\_\_\_ Today's Date: \_\_\_\_\_ Date Entered: \_\_\_\_\_ Entered by: \_\_\_\_\_ PDS # \_\_\_\_\_

Temp. Env. mailed for the months of: \_\_\_\_\_

Notes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# PARISH REGISTRATION

St. Alexander Catholic Church  
Iglesia Católica de San Alejandro



Today's date: \_\_\_\_\_

Family Last Name: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

\* Mailing Address: \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_  New Registration  Update my Registration

## FAMILY INFORMATION

### Head of Household

Full Name: \_\_\_\_\_ Phone #: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Gender:  M  F Date of Birth: \_\_\_\_\_

Marital Status:  Single  Cohabiting  Civilly Married  Married by the Church  Other: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Sacraments Received:  Baptism  First Communion  Confirmation

### Spouse

Full Name: \_\_\_\_\_ Phone #: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Gender:  M  F Date of Birth: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Sacraments Received:  Baptism  First Communion  Confirmation

### Family Members living in the home

1.	Full Name			Sex	Relationship	Date of Birth	School Grade	Marital Status	Religion
	First	Middle	Last						
1.				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
Sacraments: <input type="checkbox"/> Baptism <input type="checkbox"/> 1st Comm. <input type="checkbox"/> Confirmation									
2.				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
Sacraments: <input type="checkbox"/> Baptism <input type="checkbox"/> 1st Comm. <input type="checkbox"/> Confirmation									
3.				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
Sacraments: <input type="checkbox"/> Baptism <input type="checkbox"/> 1st Comm. <input type="checkbox"/> Confirmation									
4.				<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F					
Sacraments: <input type="checkbox"/> Baptism <input type="checkbox"/> 1st Comm. <input type="checkbox"/> Confirmation									

\*If you have additional family members, you may attach an extra sheet or use the other side.

Please return this form to the parish office or mail in to: P.O. Box 644, Cornelius, OR 97113

USO DE OFICINA / OFFICE USE ONLY Form received by: _____ Today's Date: _____ Date Entered: _____ Entered by: _____ PDS # _____ <input type="checkbox"/> Temp. Env. mailed for the months of: _____ Notes: _____ _____ _____
--