



### Formulario de Registro Confidencial Parroquial

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Edo/C.P.: \_\_\_\_\_

Como desea recibir noticias de las iglesia? Correo electronico /Postal

¿Te interesa ser voluntario con Todos los Santos? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cómo? \_\_\_\_\_

#### Cebeza de Familia:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apodo: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Si están casados, se casaron por un Sacerdote  
Católico / diácono?                  Si                  No

Fecha de Aniversario matrimonial: \_\_\_\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_ Segundo Idioma: \_\_\_\_\_

Etnicidad: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

Ocupación Laboral: \_\_\_\_\_

Militar:                  Si                  No

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

No. de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Proveedor de celular: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

#### Esposa/Esposo:

Nombre: \_\_\_\_\_

Apodo: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_

Si están casados, se casaron por un Sacerdote  
Católico / diácono?                  Si                  No

Fecha de Aniversario matrimonial: \_\_\_\_\_

Idioma: \_\_\_\_\_ Segundo Idioma: \_\_\_\_\_

Etnicidad: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

Ocupación Laboral: \_\_\_\_\_

Militar:                  Si                  No

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

No. de teléfono celular: \_\_\_\_\_

Proveedor de celular: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

**Por favor lista los niños y/o miembros de la familia adicionales en el reverso de este formulario.**

**Información adicional de miembros:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Grado/Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

Nombre: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Grado/Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

Nombre: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Grado/Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

Nombre: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Grado/Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

Nombre: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Grado/Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación

Nombre: \_\_\_\_\_

Género:      Masculino                  Femenino

Grado/Escuela: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_

Cd/Edo de Bautismo: \_\_\_\_\_

¿Qué otros sacramentos han recibido?

Primera Comunión      Confirmación