

PARROQUIA DE SAN IGNACIO

Forma de Inscripción / Actualización para Feligreses

(Escriba en imprenta por favor)



Apellido: _____ # de personas en el hogar: _____

Nombre para el correo: _____ Idioma preferido: _____

Dirección: _____ Apt. #: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____ Teléfono: _____

Jefe de Familia: Mr./ Mrs./ Ms./ Miss/ Dr.		Cónyuge (si corresponde): Mr./ Mrs./ Ms./ Miss/ Dr.	
Nombre:		Nombre:	
Segundo Nombre:		Segundo Nombre:	
Apellido:		Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	_____/_____/_____	Fecha de Nacimiento:	_____/_____/_____
País de origen:		País de origen:	
Idioma:		Idioma:	
Marital Status:	Soltero-a / Casado-a / En Pareja / Viudo-a Separado-a / Divorciado-a	Marital Status:	Soltero-a / Casado-a / En Pareja / Viudo-a Separado-a / Divorciado-a
Religión:		Religión:	
Ocupación:		Ocupación:	
Teléfono Secundario:		Teléfono Secundario:	
Email:		Email:	
Sacramentos Recibidos:	Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO	Sacramentos Recibidos:	Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

¿Hace cuanto que concurren en la Parroquia de San Ignacio? _____

¿Participa su familia en grupos / ministerios en la parroquia? SI / NO ¿en cuáles? _____

¿Qué servicios le puede ofrecer San Ignacio? Preparación Sacramental / Consejo Pastoral / Otro (Explique):

(CONTINUE EN EL OTRO LADO)

Otros Miembros del Hogar:

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Nombre completo: _____ Parentesco: _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ País de nacimiento: _____ Lenguaje: _____

Sacramentos Recibidos: Bautismo: SI / NO Comunión: SI / NO Confirmación: SI / NO

Para uso exclusivo de la oficina

Date Registered:

Entered By:

Mailing Name:

Envelope #: