



# Registración Familiar

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE Y LLENAR TODOS LOS ESPACIOS

Contacto

Nombre \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Apellido \_\_\_\_\_ Móvil \_\_\_\_\_  
 Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
 Genero \_\_\_\_\_ País de origen \_\_\_\_\_  
 Dirección 1 \_\_\_\_\_ Frecuencia de asistencia a la Misa?  
 Dirección 2 \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_  Diario  Domingos  Raramente  Nunca  
 Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Información Familiar

Miembro de Familia	Sexo		Nombre	Fecha de Nacimiento MM/DD/AAAA	Sacramentos Recibidos			Estatus Marital					Participa de un Ministerio?		
	M	F			Bautismo	Comunión	Confirmación	Casado	Divorciado	Separado	Viuvo	Soltero	No	Si	Cual? (Catecismo, PAC, Emaus etc.)
Cabeza															
Esposo/a															
Hijo/a															
Hijo/a															
Hijo/a															
Otro Adulto															
Otro/a															

Uso solo de Oficina

Día de Registración:

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Por: \_\_\_\_\_