

**♣ Parroquia  San Patricio /  Santa Ana - Sorma de Registración ♣**

*Si usted está llenando este formulario en línea, por favor guarde este documento en su computadora y mándelo adjuntado a un correo electrónico a [stpatsrectory@mchsi.com](mailto:stpatsrectory@mchsi.com) o [stanneparish60964@gmail.com](mailto:stanneparish60964@gmail.com)*

<b>(Oficina) SOBRE#</b> _____	<b>Fecha de Registro</b> _____
-------------------------------	--------------------------------

**Apellido de Familia** \_\_\_\_\_

**Dirección** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_

**Código Postal** \_\_\_\_\_

<b>Nombre del Esposo/Hombre</b> _____	Religión _____	¿Está Casado? <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado
Fecha Nacimiento _____	Necesidades Especiales _____	Lugar del Matrimonio _____ Fecha _____
Ocupación _____	_____	Ministerio Voluntario _____
Bautismo (Fecha, Ciudad, Iglesia) _____	_____	Talentos Especiales _____
Confirmación (Fecha, Ciudad, Iglesia) _____	_____	Comunión (Fecha, Ciudad, Iglesia) _____

<b>Nombre de Esposa/Mujer</b> _____				
Religión _____	Bautismo –Fecha, Ciudad, Iglesia _____	Confirmación Fecha y Ciudad _____	_____	_____
Apellido (Soltera) _____	_____	_____	_____	_____
Fecha de Nacimiento _____	Ocupación _____	Ministerio Voluntario _____	Comunión – Ciudad e Iglesia _____	Matrimonio – Iglesia, Ciudad y Estado _____
_____	_____	_____	_____	_____

<b>Nombre de <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro</b> _____	Religión _____	Sacramentos:	Fecha _____	Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	_____	Bautismo _____	_____	_____
Escuela _____	Necesidades Especiales _____	Comunión _____	_____	_____
_____	_____	Confirmación _____	_____	_____

<b>Nombre de <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro</b> _____	Religión _____	Sacramentos:	Fecha _____	Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	_____	Bautismo _____	_____	_____
Escuela _____	Necesidades Especiales _____	Comunión _____	_____	_____
_____	_____	Confirmación _____	_____	_____

<b>Nombre de <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro</b> _____	Religión _____	Sacramentos:	Fecha _____	Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	_____	Bautismo _____	_____	_____
Escuela _____	Necesidades Especiales _____	Comunión _____	_____	_____
_____	_____	Confirmación _____	_____	_____

<b>Nombre de <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro</b> _____	Religión _____	Sacramentos:	Fecha _____	Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	_____	Bautismo _____	_____	_____
Escuela _____	Necesidades Especiales _____	Comunión _____	_____	_____
_____	_____	Confirmación _____	_____	_____