

Fecha: _____

PARROQUIA TARJETA DE REGISTRO

IGLESIA CATOLICA DE ST. JOSEPH'S
 1300 Old Highway 20: P. O. Box 389
 Manor, Texas 78653 Tele 272-4004

Computer posted by _____
 Envelope No. _____
 Registration date _____
 Stewardship _____

San Jose es una parroquia de corresponsabilidad, que significa que compartimos nestras habilidades especiales con la fe fuera de una actitud de agradecido al Dios para Sue generosidad tremenda acadada uno de nosotros.

Complete por favor toda informacion para que nosotros mejor lo podamos servir. Esta informacion es estrictamente confidencial para el uso pastoral solo.

Apellido de familia: _____ Telefono: _____ Email: _____

Direccion de calle: _____ Ciudad: _____Codigo Postal: _____

Direccion de correo: _____ Ciudad: _____Codigo Postal: _____

Estado Marital: (circulo) Cassado (Tipo: Catholica Otro Iglesia Civil Matrimonio Consensual) Soltero Separado Divorcio Viuda

Liste primero nombres de familia en la casa. (Agregar el apellido so es diferente de arriba.)

	Padre/Cabeza	Madre/Cabeza	Nino	Nino	Nino	Nino	Nino	Otro
Nombre								
Fecha de nacimiento								
Genero	Hombre	Mujer	Hombre / Mujer	Hombre / Mujer	Hombre / Mujer	Hombre / Mujer	Hombre / Mujer	Hombre / Mujer
Religion								
Language Spoken								
Occupacion								
Bautismo	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
Prima Confesion	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
Prima Comunion	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
Confirmado	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No
Matrimonio	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No	Si / No

Requiere usted la Comunion recipiente en casa? (Circulo Uno) SI No Nombre(s): _____

COLOQUE FORMA DE MATRICULA EN LA BANDEJA DEL CENSO LOCALIZADO EN LA PARED EN EL VESTIBULO. GRACIAS