CATHEDRAL
OF THE IMMACULATE CONCEPTION
CHAPEL OF SAINTS PETER AND PAUL

CATEDRAL DE LA INMACULADA CONCEPCION

(Favor de escribir claramente)

Para uso de la oficina solamente
ID # _____
CET _____
NBHD _____

Fecha _____

Apellido Sr. _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Apellido Sra./Srta.. _____ Nombre _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección para correspondencia _____ Ciudad _____ C. P. _____

Dirección _____ Ciudad _____ C.P. _____

Teléfono _____ Celular _____ Correo Electrónico _____

Ocupación de Sr. _____ Lugar de trabajo _____ Teléfono de trabajo _____ Ext. _____

Ocupación de Sra./Srta.. _____ Lugar de trabajo _____ Teléfono de trabajo _____ Ext. _____

Estado civil: Soltero _____ Casado _____ Viudo _____ Divorciado _____ Separado _____ Esposo No-Católico _____ Esposa No-Católico _____

Sr. Sacramentos que haya recibido:
Bautismo Si / No Primera Comunión Si / No
Confirmación Si / No Matrimonio Si / No

Sra. Sacramentos que haya recibido:
Bautismo Si / No Primera Comunión Si / No
Confirmación Si / No Matrimonio Si / No

Desea recibir sobres para apoyar a la Iglesia? Si / No
Personas con necesidades especiales en la casa _____

_____

_____

Otras personas que vivan en su casa:	Sexo	Parentesco	Fecha de Nacimiento	Grado	Nombre de la Escuela	Bautizado	Primera comunión	Confirmado
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No
	M o F					Si / No	Si / No	Si / No

En que organizaciones o ministerios le gustaría ser voluntario o participar? Sr. _____

En que organizaciones o ministerios le gustaría ser voluntario o participar? Sra./Srta.. _____