

### Información Familiar (en casa)

**Niño(s) viven con**  los dos padres o solamente con el  padre  madre

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Codiga Postal \_\_\_\_\_

#### Nombre legal / Jefe de Familia 1 (HOH 1)

HOH 1 \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_

#### Nombre legal / Jefe de Familia 2 (HOH 2)

HOH 1 \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_

**Estado Civil** - Casado por:  la Iglesia Católica  Civil

Fecha: \_\_\_\_\_ Iglesia/Ciudad \_\_\_\_\_

Soltero  Separado  Divorciado  Viudo(a)  Comprometido

Envieme información, cómo consagrar mi matrimonio en la Iglesia Católica

**Tipo de Comunicación Preferido**  Texto  Correo Electronico  Teléfono

Servicio de celular (AT&T, Nextel, Sprint, etc.) \_\_\_\_\_

Utilizar esta correo electronico \_\_\_\_\_

Utilizar este número de teléfono \_\_\_\_\_

### Sacramentos Recibidos

HOH 1  Bautismo  Primera Comuni3n  Confirmaci3n  Matrimonio Sagrada

HOH 2  Bautismo  Primera Comuni3n  Confirmaci3n  Matrimonio Sagrada

### Registro del Parroquia

**Familia estas Registrada en:**

Catedral de Santa Maria

San Francisco Javier

San Jos3

Otra Parroquia

Nombre \_\_\_\_\_

### Educaci3n

Nombre y tipo de escuela que asistira:

Cat3lica/Privado

Publica

Nombre de la Escuela \_\_\_\_\_

### Contacto de Emergencia (aparte de los padres)

Nombre \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_

Relaci3n con el/los estudiante(s) \_\_\_\_\_

## Voluntario con CFF - Llamado a proteger a los ni3os y j3venes

Como somos una campus del centro y para la seguridad de sus hijos, CFF solicita que todos los padres completen la programa de EIM. Padres se les pedir3 en cualquier momento que ayuden, supervisen o acompa3en a los estudiantes.

Ya he completado el proceso de EIM y puedo ser voluntario.

Necesito m3s informaci3n para comenzar el proceso.

## Informaci3n del Estudiante Legal

Primera Nombre	Apellido	G3nero	Grado	Sacramentos Recibidos
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Primera Comuni3n <input type="checkbox"/> Confirmaci3n
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Primera Comuni3n <input type="checkbox"/> Confirmaci3n
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		<input type="checkbox"/> Bautismo <input type="checkbox"/> Primera Comuni3n <input type="checkbox"/> Confirmaci3n

### Registro y autorizaci3n de Foto:

Yo, el padre/ guardian legal de \_\_\_\_\_, por la presente doy permiso para que se tomen fotos de mi hijo(a) quein asistira a clases de Formaci3n de la Fe en la Catedral de Saint Mary. Tambien le doy permiso a la oficina de CFF para usar la fotograf3a de mi hijo(a) en publicaciones; hoja informativa, folletos, paginas web, reportes informativos y promociones de este y/o eventos similares. Estas imagines no seran manipuladas o usadas en algun lugar publico, adem3s de lo ya declarado, sin el permiso adicional.

Firma de : \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_