



CATEDRAL SAINT MARY

Información de Membrecía

Por favor, complete TODA la información para que podamos actualizar nuestros registros para mejor servirlo. Esta información es estrictamente confidencial, solo para uso pastoral, y no será revelada a personal no autorizado. Por favor, devuélvala en la canasta de colectas o a la oficina de la iglesia.

NOMBRE FAMILIAR: (Para el correo) _____

SALUDO: (Para el correo) Sr. Sra. Srta. Sr. y Sra.

JEFE DE FAMILIA 1: _____
 Primer nombre Apellido Segundo

JEFE DE FAMILIA 2: _____
 Primer nombre Apellido Segundo

NOMBRE DE SOLTERA: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____
 CIUDAD ZIP

DOMICILIO POSTAL: _____
(si es diferente) CIUDAD ZIP

TELÉFONO: Casa () _____ Celular () _____

E-MAIL: (Para comunicación parroquial): _____

PREFIERE DONAR VIA SOBRE O ELECTRÓNICO || MENSUALMENTE O SEMANALMENTE?

Estado civil: Casado Soltero Comprometido Separado Divorciado Viudo

Si esta casado, esta casado por la Iglesia Católica? S N _____
Fecha del matrimonio (Mes/Día/Año)

Esta actualmente registrado en otra parroquia? S N Si es Afirmativo, en que parroquia?

Es la Catedral su parroquia principal? S N

En que ministerios le gustaría compartir sus talentos?

- Vida cristiana, cofradía Educación Liturgia y artes sagrados
- Servicio social Apostolado Niños y juventud
- Otros: _____

Por favor rellene el resto de la información del otro lado ⇒⇒⇒

Office Use Only: Date Received: _____ Rec'd By: _____
EIM Status: _____

	Jefe de familia 1	Jefe de familia 2	Hijo 1 (menor de 18)	Hijo 2 (menos de 18)	Hijo 3 (menor de 18)
Nombre					
Genero	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Religión					
Fecha de nacimiento	____/____/____ (Mes/Día/Año)	____/____/____ (Mes/Día/Año)	____/____/____ (Mes/Día/Año)	____/____/____ (Mes/Día/Año)	____/____/____ (Mes/Día/Año)
Bautizado	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Primera Comunión	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Confirmación	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N
Teléfono Individual					
E-mail Individual					
Nombre de la escuela y Año escolar					
Ocupación					
Empleador					
Idioma (s)	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____	1. _____ 2. _____

Por favor use hojas adicionales si es necesario