Fecha: _____ /_____ / 20_____

St. Cecelia Registracion

For Office Use Only:
Date ____/____/____ Initial Here _____
In PS ___ Bulletin ___ Welcome Call ____
Wil ___ Letter ___ Env # (if req.) _____
Instasets sent ____ Date _____

❑ Nuevo Miembro ❑ Actualizar Información ❑ Solo Sacramento/Educación Religiosa ❑ Soy Miembro de otra Parroquia_____

Status Familiar: ☐ **Casado(a)** ☐ **Soltero(a)** ☐ **Separado(a)** ☐ **Divorciado(a)** ☐ **Viudo(a)**

☐ Active
☐ Contributor

Nombre: (Circule Uno) **Sr. / Sra. / Srita.** _____ **No. de Teléfono:** (_____) _____-_____

Nombre de mi Esposa/o: (Circule Uno) **Sr. / Sra.**_____ **No. de Teléfono:** (_____) _____-_____

Este es mi ❑ Esposo ❑ Esposa ❑ Novio ❑ Novia ❑ Prometido(a) ❑ Otra Relación _____

Dirección:_____ **No. de Depto.** _____ **Ciudad y Estado** _____ **Código:** _____

Información de alguna persona en caso de emergencia (No esposa/o): _____ **Relación:** _____ **Teléfono:** (_____) _____-_____

Correo Electrónico:_____

¿Le gustaría recibir sobres para el ofertorio? ☐ **SI** ☐ **NO** **¿Le gustaría inscribirse para "Online Giving" (donaciones electrónicas)?** ☐ **SI** ☐ **NO**

Información de familia

	CABEZA FAMILIAR	ESPOSA(O)	NIÑO	NIÑO	NIÑO	NIÑO
Nombre						
Segundo Nombre						
Apellido Paterno si es Diferente						
Religión						
Idioma que Habla						
Ocupación Actual o Previa						
Lugar de Empleo						
No. de Teléfono del Trabajo y Ext.						
Escuela a la que su niño asiste						
Grado Escolar: K, 10-12,HS, AA						
Sexo	M F	M F	M F	M F	M F	M F
Fecha de Nacimiento	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Bautismo	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Primera Comunión	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Confirmación	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO	SI NO
Fecha de Matrimonio	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /