



St. Catherine of Siena Roman Catholic Church
Forma de Registración

Fecha: _____ Parroquia # : _____

Apellido: _____

Su Domicilio: _____

Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Celular: _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

(Por favor escriben claro y marco las abreviaciones que les apliquen. Gracias)

Relación: esposo
 esposa
 hijo
 hija

Sacramentos: Bapt = Bautismo
 1C = Primera Comunión
 Conf = Confirmación

	<u>Nombre</u>	<u>Relación</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Católico</u> (Círculo)	<u>Sacramentos</u> (Círculo los que han recibido.)
1.	_____	_____	_____	SI - No	Bapt. 1C Conf.
2.	_____	_____	_____	SI - No	Bapt. 1C Conf.
3.	_____	_____	_____	SI - No	Bapt. 1C Conf.
4.	_____	_____	_____	SI - No	Bapt. 1C Conf.
5.	_____	_____	_____	SI - No	Bapt. 1C Conf.
6.	_____	_____	_____	SI - No	Bapt. 1C Conf.

Pedido de información:

Información de Bautismo

Información de Educación Religiosa