



Registro parroquial

Su información es confidencial

Dirección _____ E-mail _____

_____ Teléfono de casa _____

_____ Teléfono celular _____

Años que lleva en esta parroquia _____ ¿A cuál Misa viene? _____

Escriba el nombre de cada una de las personas que viven con usted:

¿Qué Sacramentos recibieron?

	<u>Nombre</u>	Edad	<u>¿Qué Sacramentos recibieron?</u>		
			<i>Bautizo</i>	<i>Primera Comunión</i>	<i>Confirmación</i>
Usted	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esposo(a)	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otros	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(los sobres son para dar la ofrenda y usar TODOS LOS DOMINGOS)

¿Le gustaría recibir sobres para la ofrenda? Si No

Si no quiere usar los sobres cada semana, puede contribuir usando Faith Direct
(Una vez al mes le retiran los fondos de su cuenta de cheques o tarjeta de crédito)

Fecha: _____

*¡Bienvenidos! Nos sentimos muy felices de recibirlos en nuestra
comunidad parroquial. Nos complace acompañarle en su peregrinar de fe
y en el compartir en la vida de Cristo y su iglesia*