



# Iglesia Católica de San Francisco de Sales

4268 Lime Street, Riverside, CA 92501 • Tel (951) 686-4004 • FAX (951) 686-3948 • www.StFrancisdeSales-Riverside.com



## FORMA DE REGISTRO PARA MIEMBROS DE LA PARROQUIA

LA INFORMACION QUE USTED NOS DA SE MANTIENE CONFIDENCIAL  
(Escriba con letra de molde)

<b>Estado Civil</b> <i>(Por favor marque el cajita apropiada):</i> <input type="checkbox"/> Casados por la Iglesia <input type="checkbox"/> Casados por lo Civil <input type="checkbox"/> Union Libre <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a	<b>No. de Sobre</b>
<b>Apellido de Familia:</b> _____	
<b>Primer Nombre:</b> _____ <b>Esposo/a:</b> _____	
<b>Domicilio:</b> _____ <b>No. de Apartamento:</b> _____	
<b>Ciudad:</b> _____ <b>Zona Postal:</b> _____	
<b>Tiene Otro Domicilio?</b> _____	
<b>Teléfono de Casa:</b> _____ <b>Otro Teléfono:</b> _____ <input type="checkbox"/> Cell <input type="checkbox"/> Trabajo	
<b>Domicilio Electrónico:</b> _____ <b>Se puede usar éste?:</b> <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	

	ESOSO	ESOSA	HIJO/A	HIJO/A	HIJO/A	HIJO/A
PRIMER NOMBRE						
APELLIDO						
RELIGION						
IDIOMA						
OCUPACION						
INCAPACITADO/A						
FECHA DE NACIMIENTO						
SEXO			<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
BAUTISMO	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia
1 <sup>A</sup> COMUNION	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia
CONFIRMACION	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No MM/DD/AÑO / Iglesia

Le gustaría ser voluntario/a y compartir sus talentos?

Si No

Necesita mas informacion?

Comentario: