

Parroquia de San Jose

FORMA de REGISTRO para la PARROQUIA

Todo su Informacion es Confidencial
Favor de Imprimir Su Información

ID. # _____	Favor de poner esta Forma en la Caja de Registro o mandela por correo:	Oficina de la Parroquia P. O. Box 734 Yoakum, Texas 77995
Fecha: _____ Para Uso de Oficina	Por Información llame: (361) 293-3518	

<u>Información de la Familia</u>	el Numero de sus Sobres (para ofrenda): _____
Apellido de la Familia: _____	Teléfono de la Casa: _____
Dirección de Calle: _____	Favor de CIRCULO <u>Sí o No debajo:</u>
<u>Dirección de Correo:</u> _____	¿Ustedes reciben sobres? Sí No
Ciudad, Estado, Codigo Postal _____	¿Quieren recibir sobres? Sí No

Información de la Familia

Hombre

Primer Nombre, y el Segundo Nombre o el Inicial:

Mujer : / Apellido de Soltera _____

Primer Nombre, y el Segundo Nombre o el Inicial:

Estado de Matrimonio (CIRCULO uno): Soltero/a Sagrado Sacramento de Matrimonio: Católico o Civil Divorciado/a Separado/a Viudo/a
Casados en Iglesia de otra Religión _____

Fecha de Nacimiento: (M/D/YYYY) _____

Fecha de Nacimiento: _____

Idiomas: _____

Idiomas: _____

Religión: _____

Religión: _____

Correo Electronico: _____

Correo Electronico: _____

¿Donde Trabaja? _____

¿Donde Trabaja? _____

Ocupacion: _____

Ocupacion: _____

Teléfono de Trabajo: _____

Teléfono de Trabajo: _____

Teléfono de Celular: _____

Teléfono de Celular: _____

