



Marque Sobres Por Favor ----

Devuelva a la oficina (horas de 8 AM a 4 PM) o ponga en la cesta de colección dentro de un sobre marcado:

Registration Form for Front Office.

FOR OFFICE USE ONLY

ENV #	
OSV/Online	
BULLETIN	
WL S	
AREA	
NP MADE	
PDS	

Apellido de Familia: _____ Teléfono#: _____ Celular#: _____ Email: _____

(Usado por la parroquia nada mas)

Dirección Postal: (PO Box) _____ (Calle) _____ Ciudad: _____ Zip: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono: _____

(Tiene que ser alguien que no viva con usted. Puese vivir fuera del estado.)

Comunidad, parque, o reparto: Nombre: _____ Residencia: Por Año: ____ Por Temporada: ____ Si es Por Temporada, cuanto meses fuera: _____

Dirección Por Temporada: _____ Ciudad/Estado: _____ Zip: _____

~ Por favor provea la siguiente información de las personas que residen en su hogar. ~

SR./SRA./SRTA.	PRIMER NOMBRE	IN.	APELLIDO SI DIF DE APELLIDO DE FAMILIA ó APELLIDO DE SOLTERA	SEXO H/M	FECHA DE NACIMIENTO	S C SEP DIV VIU	RELIGIÓN	BAUTISMO SI/NO	1RA COMM SI/NO	CONFIRMACIÓN SI/NO	PROFESIÓN ó RETIRADO

HIJOS PRIMER NOMBRE	IN	APELLIDO SI DIF DE APELLIDO DE FAMILIA	SEXO H/M	FECHA DE NACIMIENTO	RELIGIÓN	BAUTISMO SI/NO	1RA COMM SI/NO	CONFIRMACIÓN SI/NO	RECIÉN GRADUADO	PARTICIPA ED. REL. SI/NO

INFO MATRIMONIAL: Casado por Sacerdote/Diácono Católico Si/No Fecha: _____ Iglesia: _____ Calle/Ciudad/Est./Zip: _____

~ Si Su Hijo Participa en Educación Religiosa, favor de anotar Donde ~

NOMBRE DE NIÑO: _____ Parroquia/Colegio: _____ NOMBRE DE NIÑO: _____ Parroquia/Colegio: _____

~ Talentos que puede ofrecer (carpintería, cocinar, coser, pintar, trabajo de oficina, etc) ~

Nombre: _____ Talentos: _____

Nombre: _____ Talentos: _____