



# St. Theresa of Avila

1404 Erato St., New Orleans, LA 70130  
St.theresaofavilaparish@gmail.com

Favor de llenar esta forma y regresarla a la oficina  
o depositela en la canasta de la colecta.  
Si necesita ayuda llame al (504) 525-4226

## SI ES USTED UN MIEMBRO REGISTRADO:

Le gustaría usar sobres de colecta?

Numero de sobre # \_\_\_\_\_

Si **NO** usa sobres de colecta, desea que le asignemos un numero?  SI  NO

Desea reportar cambio de dirección o teléfono?  SI  NO

Marque: Sr. y Sra. Sr. Sra. Srita. Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Direccion: \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Postal: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Correo Electronico: \_\_\_\_\_

### Cabeza de familia

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac: \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Religión: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Tel. de Trabajo: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

### Esposa (o) u otro adulto en casa

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nac: \_\_\_\_\_  Hombre  Mujer

Religión: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_ Idioma que habla en Casa: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Tel. de Trabajo: \_\_\_\_\_ Ext.: \_\_\_\_\_

Nombre de Niñ@s u Otros Miembros	H/ M	Fecha Nac.	Estado Civil	Relación	Bautizo	Penitencia	Primera Comunión	Confirmación	CCE

Indique su interés en participar en estas actividades poniendo un ombre al lado de la Actividad:

#### LITURGIA/SACRAMENTO

- Monaguillos
- Miembro del coro/musico
- Ministro de eucaristia
- Lector
- Acomodador
- Ministro de Bienvenida

#### CRECIMIENTO EDUCATIVO

- Catequista
- Voluintario de catequista

#### SERVICIOS OCACIONALES

- Trabajo de plomeria
- Transportacion
- Carpintero
- Manualidades
- Pintor
- Limpieza de Iglesia
- Otro