

FORMULARIO DE REGISTRACION FAMILIAR



St. Bernard Catholic Church

1306 E Main St. Crawfordsville, IN 47933

765-362-6121

A PASTORATE OF THE DIOCESE OF LAFAYETTE-IN-INDIANA

(Office Use Only)

I.D. / Env. _____

Entered by: _____

Date _____

PDS _____ Cath. Mom. _____

Apellido Familiar _____
Direccion _____ Ciudad _____ Estado _____

Codigo Postal _____ Numero de Telefono _____ (celular/telefono de casa)

Correo Electronico _____

Nombre de Jefe de Hogar: _____

Titulo :(Sr., Sra., Srta., Dr. otro): _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

Religion: _____

Estado civil (Casamiento Catolico, Casado/a, Soltero/a, Viudo, Divorciado/a) _____

Occupacion Laboral : _____ Empresa: _____ Numero de telefono: _____

Bautismo – Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión – Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion- Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Casamiento - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Ministerios de interes _____

Nombre de conyuge _____

Titulo :(Sr., Sra., Srta., Dr. otro): _____ Fecha de Nacimiento: _____ Genero: _____

Religion: _____

Estado civil (Casamiento Catolico, Casado/a, Soltero/a, Viudo, Divorciado/a) _____

Occupacion Laboral : _____ Empresa: _____ Numero de telefono: _____

Bautismo – Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión – Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion- Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Casamiento - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Ministerios de interes _____

_____.

Hijos a Cargo: (Menores de 21 año)
Si hay hijos mayores de 21 año viviendo en casa, se tienen que registrar independiente

1) Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Apellido Paterno: _____ Apellido Materno _____ Escuela: _____
Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Genero: _____
Religion: _____

Bautismo - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión– Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion- Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

2) Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno _____ Escuela: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Genero: _____

Religion: _____

Bautismo - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión– Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

3) Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno _____ Escuela: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Genero: _____

Religion: _____

Bautismo - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión– Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

4) Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno _____ Escuela: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Genero: _____

Religion: _____

Bautismo - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión– Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

5) Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno _____ Escuela: _____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Genero: _____

Religion: _____

Bautismo - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Primera Comunión– Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____

Confirmacion - Mes/Dia/Año _____

Iglesia, Ciudad, Estado _____