

Iglesia Católica de San Bernardo de Claraval

Registro de nuevo miembro

Por favor imprima

Fecha: _____

Apellido de la Familia: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Estado: TX. C.P.: _____

¿Usted aprueba que su información se publicada en el directorio de la parroquia?

Por favor marque la casilla correspondiente si ☐ no ☐ Si no elige una respuesta será considerada como “si”.

Padres de la escuela (iniciales) _____ Si usted tiene un estudiante registrado en la escuela católica de San Bernardo, se requiere que contribuya \$1,000 (este monto puede cambiar año tras año) para finales del previo diciembre del calendario anual para ser considerado un miembro activo. Si necesita una carta para la escuela puede enviar un correo a jhormillosa@sbdallas.org solicitarla.

Estado Civil:

Soltero/a _____ Casado/a por la Iglesia _____ Casado/a por lo civil _____ Separado/a _____ Divorciado/a _____

Viudo/a _____ Viviendo Juntos _____

Nombre(s) de El: _____ **Apellido** _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____ Idioma: _____

Ocupación: _____ Correo electrónico _____

Tel. Celular: _____ Tel. Trabajo: _____ Tel. de Casa: _____

Grupo Étnico/ Raza:

Blanco / Caucásico _____ Afroamericano _____ Hispano / Latino _____ Asiático _____ Otro _____

Nombre(s) de Ella: _____ **Apellido de Soltera:** _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____ Idioma: _____

Ocupación: _____ Correo electrónico _____

Tel. Celular: _____ Tel. Trabajo: _____ Tel. de Casa: _____

Grupo Étnico/ Raza:

Blanco / Caucásico _____ afroamericano _____ Hispano / Latino _____ Asiático _____ Otro _____

Escriba la información de sus hijos en la parte posterior de esta pagina

Office Use Only

Env # _____

Online Donor _____

Date entered _____

Hijos que viven en casa:

Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☐ Hijo: ☐ Hija: ☐ Hijastro: ☐ Hijastra: ☐ Otro ☐

Nombre(s): _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____ Idioma: _____

Grado Escolar: _____

Grupo Étnico/ Raza: Blanco / Caucásico _____ Afroamericano _____ Hispano/Latino _____ Asiático _____

Otro _____

Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☐ Hijo: ☐ Hija: ☐ Hijastro: ☐ Hijastra: ☐ Otro ☐

Nombre(s): _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____ Idioma: _____

Grado Escolar: _____

Grupo Étnico/ Raza: Blanco / Caucásico _____ Afroamericano _____ Hispano/Latino _____ Asiático _____

Otro _____

Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☐ Hijo: ☐ Hija: ☐ Hijastro: ☐ Hijastra: ☐ Otro ☐

Nombre(s): _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____ Idioma: _____

Grado Escolar: _____

Grupo Étnico/ Raza: Blanco / Caucásico _____ Afroamericano _____ Hispano/Latino _____ Asiático _____

Otro _____

Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☐ Hijo: ☐ Hija: ☐ Hijastro: ☐ Hijastra: ☐ Otro ☐

Nombre(s): _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento: _____ Religión: _____ Idioma: _____

Grado Escolar: _____

Grupo Étnico/ Raza: Blanco / Caucásico _____ Afroamericano _____ Hispano/Latino _____ Asiático _____

Otro _____

Anote otras personas que viven en su casa y qué relación tiene con el papá, mamá, hermano, etc.

Nombre	Relación de familia	Fecha de Nacimiento

Después de 6 meses de inscrito usted puede solicitar una carta como miembro activo de la parroquia, si es necesario.

Firme como reconocimiento de esta información: _____

¡BIENVENIDOS A NUESTRA COMUNIDAD DE FE!