St. Paul the Apostle Catholic Church

Sólo para Uso de la Oficina
Fecha: _____
Número de Sobre #:_____

Forma de Inscripción

Si elige NO recibir sobres, puede donar en línea a través de Faith Direct (Código de la iglesia: TX596)

Apellido de Familia _____

Dirección _____ _____
Calle Apartamento

_____ _____ _____
Ciudad Estado Código Postal

_____ _____ _____
Número Primario Número Adicional Correo Electrónico

Estado Civil ☐ Soltero/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐ Separado/a ☐ Unión Libre ☐ Casado/a Por la Iglesia Católica? ☐ Si ☐ No

Cabeza de Familia

Contacto Primario

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre_____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Contacto Secundario

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre_____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Menores en Casa (Niños)

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre_____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre_____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre _____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre _____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Apellido _____ Primer Nombre_____ Segundo Nombre_____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Otros Adultos en Casa

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

Apellido _____ Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____

Hombre ☐ Mujer ☐ Fecha de Nacimiento _____/_____ /_____ Sacramentos Recibidos ☐ Bautismo ☐ 1ra Comunión ☐ Confirmación

☐ Recibir sobres para la ofrenda ☐ Donar en línea a través de Faith Direct (Código de la iglesia: TX596)

Para inscribirse a Faith Direct, escanee el código QR o llame al 866-507-8757

¿Ha notificado a su parroquia anterior que ha cambiado de iglesia? SI ☐ NO ☐

Parroquia Anterior: _____ Ciudad y Estado _____

¿Alguien en su hogar está enfermo, discapacitado, confinado en su hogar y le gustaría recibir la comunión? SI ☐ NO ☐

Alguien en su hogar está interesado/a en ser voluntario? SI ☐ NO ☐

St. Paul publica un directorio parroquial anual, le gustaría que publique su información? SI ☐ NO ☐

Información adicional o necesidades especiales

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____