St. Joseph Catholic Church
1200 E 10th Street, Stuart, Florida 34996
Phone: 772-287-2727 Fax: 772-287-4998

Por favor, indique su elección de ofertorio a continuación.
☐ Faith Direct (donaciones en línea)
Dar electrónicamente reduce nuestros costos de procesamiento y es una forma conveniente de proporcionar apoyo financiero constante a nuestra iglesia.
☐ Sobres de ofertorio

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARROQUIAL

Fecha de hoy: _____

Estado residencial:
☐ Temporal - De _____ a _____
☐ Todo el año durante

Por favor, complete todo el formulario. Si la información solicitada no se aplica a usted, ingrese N / A

Jefe de Hogar

Marque/Elija uno: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Dr. Otro _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ Teléfono de la casa _____

Dirección: _____ Apto/Unidad#: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____

Correo electrónico: _____ Fecha de nacimiento: _____

Estado civil: ☐ soltero ☐ casado ☐ viuda/viudo ☐ divorciado anulación ☐ separada

Religión: ☐ Católica ☐ Otro: _____ Ocupación: _____ Retirado _____

Necesidades especiales: _____

Sacramentos recibidos: (Marque todas las casillas que correspondan)
☐Bautismo ☐ Reconciliación ☐ Sagrada Eucaristía ☐ Confirmación ☐ Matrimonio Católico

---

Cónyuge / Otro Adulto

Cheque uno: ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Dr. Otro _____

Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Teléfono celular: _____ Teléfono del trabajo: _____ Teléfono de la casa: _____

Correo electrónico: _____ Fecha de nacimiento: _____

Relación con el jefe de hogar: ☐ cónyuge ☐ padre ☐ hijo ☐ hermano ☐ pariente ☐ amigo ☐otro

Estado civil: ☐ soltero ☐ casado ☐ viuda/viudo ☐ divorciado ☐ anulación ☐ separado

Religión: ☐ Católica ☐ Otro: _____ Ocupación: _____

Necesidades especiales: _____

Sacramentos recibidos: (Marque todas las casillas que correspondan)
☐Bautismo ☐ Reconciliación ☐ Sagrada Eucaristía ☐ Confirmación ☐ Matrimonio Católico

---

Niño / Otros

Apellido _____Primer Nombre: _____ Segundo Nombre:_____

Relación con el jefe de hogar: ☐ Hijo ☐ hijastro ☐ Nieto Otro_____

Religión: ☐ Católica ☐ Otro: _____Fecha de Nacimiento: _____Sexo: M _____ F_____

Nombre de la Escuela: _____Grado: _____

Necesidades especiales: _____

Sacramentos recibidos: (Marque todas las casillas que correspondan)

☐ Bautismo ☐ Reconciliación ☐ Sagrada Eucaristía ☐ Confirmación

---

Niño / Otros

Apellido: _____Primer Nombre: _____Segundo Nombre: _____

Relación con el jefe de hogar: ☐ Hijo ☐ hijastro ☐ Nieto Otro_____

Religión: ☐ Católica ☐ Otro: _____Fecha de Nacimiento: _____Sexo: M _____ F_____

Nombre de la Escuela: _____Grado: _____

Necesidades especiales: _____

Sacramentos recibidos: (Marque todas las casillas que correspondan)

☐ Bautismo ☐ Reconciliación ☐ Sagrada Eucaristía ☐ Confirmación

---

Niño / Otros

Apellido: _____Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Relación con el jefe de hogar: ☐ Hijo ☐ hijastro ☐ Nieto Otro_____

Religión: ☐ Católica ☐ Otro: _____Fecha de Nacimiento: _____Sexo: M _____ F_____

Escuela Asistencia: _____Grado: _____

Necesidades especiales: _____

Sacramentos recibidos: (Marque todas las casillas que correspondan)

☐ Bautismo ☐ Reconciliación ☐ Sagrada Eucaristía ☐ Confirmación

---

Niño / Otros

Apellido: _____Primer Nombre: _____ Segundo Nombre:_____

Relación con el jefe de hogar: ☐ Hijo ☐ hijastro ☐ Nieto Otro_____

Religión: ☐ Católica ☐ Otro: _____Fecha de Nacimiento: _____Sexo: M _____ F_____

Escuela Asistencia: _____Grado: _____

Necesidades especiales: _____

Sacramentos recibidos: (Marque todas las casillas que correspondan)

☐Bautismo ☐ Reconciliación ☐ Sagrada Eucaristía ☐ Confirmación

---

Si desea información sobre cómo unirse a cualquiera de los ministerios disponibles para usted en la Parroquia de San José, *los detalles de Ministerios se pueden encontrar en línea en https:// www.sjcflorida.org/Ministries*

¡Le damos la bienvenida a usted y a sus talentos!