

Parroquia San Felipe de Apostol Registración

INFORMACIO DE FAMILIA - POR FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE

FECHA ___/___/___

Apellido De Familia _____ Tel. de Casa _____

Direccion _____ Cod. Pos. _____

Metodo preferido de comunicacion? (email, text, etc.) _____ Actualizaciones por Texto

Donaciones? Sobres Internet

Informacion de Miembros Adulto(S)

Jefe(a) de Familia _____ Sexo M F Estatus Marital S C V

Tel. Cel. _____ Tel. Trabajo _____ Email _____

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Idiomas _____ Ocupacion _____

Empleador _____

Servicios/Talentos que pueda proporcionar? (Por favor de celeccionar)

- | | | | | | |
|--|---|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arte & Diseño | <input type="checkbox"/> Data Entry | <input type="checkbox"/> Jardineria | <input type="checkbox"/> Lavar/Planchar | <input type="checkbox"/> Fotografo | <input type="checkbox"/> Traductor |
| <input type="checkbox"/> Mecanico | <input type="checkbox"/> Electricista | <input type="checkbox"/> Mantenimiento | <input type="checkbox"/> Medico | <input type="checkbox"/> Plomero | <input type="checkbox"/> Diseñador de Web |
| <input type="checkbox"/> Cocinero | <input type="checkbox"/> Archivar | <input type="checkbox"/> Hospitalidad | <input type="checkbox"/> Notario | <input type="checkbox"/> Costurera | <input type="checkbox"/> Soldador |
| <input type="checkbox"/> Computadora | <input type="checkbox"/> FPrimeros Auxilios | <input type="checkbox"/> Limpiesa | <input type="checkbox"/> Pintor | <input type="checkbox"/> Podador de Arboles | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> CPR | <input type="checkbox"/> Florista | <input type="checkbox"/> IT Tech | <input type="checkbox"/> Organizador de fiesta | <input type="checkbox"/> Tutor | _____ |

Conyuge _____ Sexo M F Estatus Marital S C V

Tel. Cel. _____ Tel. Trabajo _____ Email _____

Fecha de Nacimiento ___/___/___ Idiomas _____ Ocupacion _____

Empleador _____

Servicios/Talentos que pueda proporcionar? (Por favor de celeccionar)

- | | | | | | |
|--|--|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arte & Diceño | <input type="checkbox"/> Data Entry | <input type="checkbox"/> Jardinero | <input type="checkbox"/> Lavar/Planchar | <input type="checkbox"/> Fotografo | <input type="checkbox"/> Traductor |
| <input type="checkbox"/> Mecanico | <input type="checkbox"/> Electricista | <input type="checkbox"/> Mantenimiento | <input type="checkbox"/> Medico | <input type="checkbox"/> Plomero | <input type="checkbox"/> Diseñador de Web |
| <input type="checkbox"/> Cocinero | <input type="checkbox"/> Achivar | <input type="checkbox"/> Hospitalidad | <input type="checkbox"/> Notario | <input type="checkbox"/> Costurera | <input type="checkbox"/> Soldador |
| <input type="checkbox"/> Computadora | <input type="checkbox"/> Primeros Auxilios | <input type="checkbox"/> Limpiesa | <input type="checkbox"/> Pintor | <input type="checkbox"/> Podador de Arboles | <input type="checkbox"/> Otro: _____ |
| <input type="checkbox"/> CPR | <input type="checkbox"/> Florista | <input type="checkbox"/> IT Tech | <input type="checkbox"/> Organizador de Fiestas | <input type="checkbox"/> Tutor | _____ |

Información de los hijos

Hijo (a) _____ Sexo M F Fecha de Nacimiento ___/___/___

Hijo (a) _____ Sexo M F Fecha de Nacimiento ___/___/___

Hijo (a) _____ Sexo M F Fecha de Nacimiento ___/___/___

Hijo (a) _____ Sexo M F Fecha de Nacimiento ___/___/___

Hijo (a) _____ Sexo M F Fecha de Nacimiento ___/___/___

St. Philip the Apostle Church Registration

FAMILY INFORMATION - Please Print

Date ___/___/___

Family last name _____ Home phone _____

Address _____ Zip _____

Preferred method of communication? (email, text, etc.) _____ Text updates

Donation preference? Envelopes Online

ADULT MEMBER(S) INFORMATION

Head of Household _____ Gender M F Marital Status S M W

Cell Phone _____ Wk Phone _____ Email _____

Birthdate ___/___/___ Language(s) _____ Occupation _____

Employer _____

Services or talents to share? (Please check all that apply)

- | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Art & Design | <input type="checkbox"/> Data Entry | <input type="checkbox"/> Gardening | <input type="checkbox"/> Laundry/Ironing | <input type="checkbox"/> Photographer | <input type="checkbox"/> Translator |
| <input type="checkbox"/> Auto Mechanic | <input type="checkbox"/> Electrician | <input type="checkbox"/> Handyman | <input type="checkbox"/> Medical | <input type="checkbox"/> Plumber | <input type="checkbox"/> Web Design |
| <input type="checkbox"/> Caterer/Cook | <input type="checkbox"/> Filing | <input type="checkbox"/> Hospitality | <input type="checkbox"/> Notary | <input type="checkbox"/> Sewing | <input type="checkbox"/> Welder |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> First Aid | <input type="checkbox"/> Housekeeper | <input type="checkbox"/> Painter | <input type="checkbox"/> Tree Trimmer | <input type="checkbox"/> Other _____ |
| <input type="checkbox"/> CPR | <input type="checkbox"/> Florist | <input type="checkbox"/> IT Tech | <input type="checkbox"/> Party Planner | <input type="checkbox"/> Tutor | _____ |

Spouse/Adult _____ Gender M F Marital Status S M W

Cell Phone _____ Wk Phone _____ Email _____

Birthdate ___/___/___ Language(s) _____ Occupation _____

Employer _____

Services or talents to share? (Please check all that apply)

- | | | | | | |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Art & Design | <input type="checkbox"/> Data Entry | <input type="checkbox"/> Gardening | <input type="checkbox"/> Laundry/Ironing | <input type="checkbox"/> Photographer | <input type="checkbox"/> Translator |
| <input type="checkbox"/> Auto Mechanic | <input type="checkbox"/> Electrician | <input type="checkbox"/> Handyman | <input type="checkbox"/> Medical | <input type="checkbox"/> Plumber | <input type="checkbox"/> Web Design |
| <input type="checkbox"/> Caterer/Cook | <input type="checkbox"/> Filing | <input type="checkbox"/> Hospitality | <input type="checkbox"/> Notary | <input type="checkbox"/> Sewing | <input type="checkbox"/> Welder |
| <input type="checkbox"/> Computer | <input type="checkbox"/> First Aid | <input type="checkbox"/> Housekeeper | <input type="checkbox"/> Painter | <input type="checkbox"/> Tree Trimmer | <input type="checkbox"/> Other _____ |
| <input type="checkbox"/> CPR | <input type="checkbox"/> Florist | <input type="checkbox"/> IT Tech | <input type="checkbox"/> Party Planner | <input type="checkbox"/> Tutor | _____ |

CHILDREN'S MEMBER INFORMATION

Child _____ Gender M F Birthdate ___/___/___

Child _____ Gender M F Birthdate ___/___/___

Child _____ Gender M F Birthdate ___/___/___

Child _____ Gender M F Birthdate ___/___/___

Child _____ Gender M F Birthdate ___/___/___