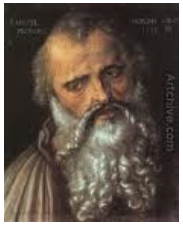

St. Philip the Apostle Catholic Church
One bread, one body–a community for all!

Office Use Only Envelope # _____
Date _____

FORMA DE PARROQUIA REGISTRACION

Fecha: _____ ☐ Nuevo Miembro ☐ Cambios en la información ☐ ¿Cuanto tiempo tiene asistiendo a la Iglesia de San Felipe Apóstol? _____

Apellido de Familia: _____ Teléfono: _____ Idioma que se habla en casa: _____

Dirección: _____ Apto. # _____ Cuidad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Dirección de correo (si es diferente): _____ Cuidad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Correo electrónico: _____ Celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Correo electrónico de Esposo (a): _____ Celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Estado Civil (Por favor circule uno): Casado Soltero Viudo Separado Divorciado ¿Desean sobres? ☐ Si ☐ No

Titulo: Sr. y Sra. Sr. Sra. Srta. Dr. Dr. & Sra. Otro _____

	Nombre	Género M/F	Viven en Casa S/N	Fecha de Nacimiento (mes/día/año)	Religión	Bautizado? S/N	Primera Comunión? S/N	Confirmado? S/N	Ocupación/ Grado Alcanzado
Propio				/ /					
Esposo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Otro				/ /					

☐ Me gustaria ser voluntario. Ministerio o comitivas en la que está interesado: _____

151 S. Hill Avenue • Pasadena • California 91106 • (626) 793-0693 • Fax (626) 793-0733
www.stphiliptheapostle.org

Revised 3/5/2020