



Parroquia de San José y Miguel
 1314 Central Ave., Union City, NJ 07087
 201-865-2325

Registro Familiar

Por Favor Escriba Su Nombre Claramente

Nombre _____

Dirección _____ Apt _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

¿Te gustaría recibir sobres de ofertorio? Si _____ No _____

Fecha de hoy _____

Tel de Casa _____ Móvil _____

Correo electrónico _____

¿Está usted o alguien de su familia interesado(a) en ser voluntario en funciones y eventos de la iglesia? Si marca "SI", alguien le contactará para posiblemente asistir en un futuro evento parroquial. Sí _____ No _____

(Incluyendo el nombre arriba) Nombre y Apellido	Soltero(a), Casado(a), Viudo(a) Separado(a), Divorciado(a)	Género Masculino Femenino	Fecha de Nacimiento M/D/Año	Católico Si / No	Bautizado Si / No	Primera Communion Si / No	Confirmacion Si / No	Asiste a Misa Semanal Mensual Algunas Veces	Idioma hablado en el hogar
					Si / No	Si / No	Si / No		
					Si / No	Si / No	Si / No		

Dependientes que viven con usted(es)

Nombre	Apellido	Género Masculino Femenino	Fecha de Nacimiento M/D/Año	Católico Si / No	Bautizado Si / No	Primera Communion Si / No	Confirmacion Si / No	Asiste a Misa Semanal Mensual Algunas Veces	Idioma hablado en el hogar
					Si / No	Si / No	Si / No		
					Si / No	Si / No	Si / No		
					Si / No	Si / No	Si / No		
					Si / No	Si / No	Si / No		
					Si / No	Si / No	Si / No		

Profesión del esposo _____

Profesión de la esposa _____

Si Retirado, Ex Ocupación _____

¿Sus hijos asisten a la escuela católica? Yes _____ No _____

¿Si respondió "SI", cual escuela católica? _____

Nueva Registración Si _____ No _____ Sólo Actualizar Sí _____ No _____