



IGLESIA CATÓLICA DE SAN ANDRÉS

Fecha de Ingreso _____ Paquete de Bienvenida _____

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

NUMERO DE SOBRE: _____ FECHA DE HOY: _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA:

Apellido de la familia (Como aparece en su identificación): _____
 Dirección de residencia: _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
 Email: _____ Teléfono Principal: () _____ señale uno: Celular Casa Trabajo
 Nombre de Contacto en caso de emergencia: _____ Teléfono de emergencia: _____

En la Actualidad, por favor, marque lo que aplica para usted: Casado(a) Soltero(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a)
 Si usted esta Casado(a): Fue casado(a) por un Sacerdóte o Diacono Católico? SI ___ NO ___ Por favor provee la fecha de Aniversario: ___/___/___
 (SOLOAMENTE SI HA SIDO CASADO POR LA IGLESIA CATOLICA)

Está usted inscrito(a) en otra Parroquia? SI ___ NO ___ Si la respuesta es SI, Nombre de la parrquia _____
 Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal _____
 Es usted un residente de invierno? SI ___ NO ___ Si la respuesta es SI, Provee la fechas en que vive allá: Desde: ___/___/___ Hasta: ___/___/___
 Dirección de su residencia de Invierno _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

INFORMACIÓN DE CADA MIEMBRO DE LA FAMILIA

JEFE DE FAMILIA: Mujer ___ Hombre ___
 Nombre: _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido
 Apellido de Soltera: _____
 Fecha de Nacimiento: ___/___/___
 País de Nacimiento: _____ Primer Idioma _____
 Número de Celular: () _____
 Ocupación: _____
 Empleador: _____
 Religión: _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:
 ___ Bautismo ___ Comunión ___ Confirmación

Relación con los niños que va a adicionar en la página de atrás: Padre Biológico Madre Biológica Padrastro Madrasta Otro _____

CONYUGE: Mujer ___ Hombre ___
 Nombre: _____
Primer Nombre Segundo nombre Apellido
 Apellido de Soltera: _____
 Fecha de Nacimiento: ___/___/___
 País de Nacimiento: _____ Primer Idioma _____
 Número de Celular: () _____
 Ocupación: _____
 Empleador: _____
 Religión: _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:
 ___ Bautismo ___ Comunión ___ Confirmación

Relación con los niños que va a adicionar en la página de atrás: Padre Biológico Madre Biológica Padrastro Madrasta Otro _____

CONTINUE EN LA PÁGINA DE ATRÁS





____ Niño(a) 1
 Otro: _____
 Género: ____ Niño ____ Niña

Nombre: _____

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento:
 ____/____/____

País de Nacimiento: _____
 Religión: _____
 Primer Idioma _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:

Bautismo, si la respuesta es SI,
 Nombre de la Iglesia : _____
 Lugar: _____
 Fecha: _____

Comunión
 Confirmación

Alguno de estos sacramentos se han celebrado
 en nuestra Iglesia de San Andrés?
 SI _____ NO _____
 Si su respuesta es SI, Fecha ____/____/____

Nombre de la escuela _____
 Grado en que se encuentra _____

____ Niño(a) 2
 Otro: _____
 Género: ____ Niño ____ Niña

Nombre: _____

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento:
 ____/____/____

País de Nacimiento: _____
 Religión: _____
 Primer Idioma _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:

Bautismo, si la respuesta es SI,
 Nombre de la Iglesia : _____
 Lugar: _____
 Fecha: _____

Comunión
 Confirmación

Alguno de estos sacramentos se han celebrado
 en nuestra Iglesia de San Andrés?
 SI _____ NO _____
 Si su respuesta es SI, Fecha ____/____/____

Nombre de la escuela _____
 Grado en que se encuentra _____

____ Niño(a) 3
 Otro: _____
 Género: ____ Niño ____ Niña

Nombre: _____

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento:
 ____/____/____

País de Nacimiento: _____
 Religión: _____
 Primer Idioma _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:

Bautismo, si la respuesta es SI,
 Nombre de la Iglesia : _____
 Lugar: _____
 Fecha: _____

Comunión
 Confirmación

Alguno de estos sacramentos se han celebrado
 en nuestra Iglesia de San Andrés?
 SI _____ NO _____
 Si su respuesta es SI, Fecha ____/____/____

Nombre de la escuela _____
 Grado en que se encuentra _____



____ Niño(a) 4
Otro: _____

Género: ____ Niño ____ Niña

Nombre: _____

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: _____
____/____/____

País de Nacimiento: _____
Religión: _____
Primer Idioma _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:

Bautismo, si la respuesta es SI,
Nombre de la Iglesia : _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Comunión
 Confirmación

Alguno de estos sacramentos se han celebrado
en nuestra Iglesia de San Andrés?
SI _____ NO _____
Si su respuesta es SI, Fecha ____/____/____

Nombre de la escuela _____
Grado en que se encuentra _____



____ Niño(a) 5
Otro: _____

Género: ____ Niño ____ Niña

Nombre: _____

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: _____
____/____/____

País de Nacimiento: _____
Religión: _____
Primer Idioma _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:

Bautismo, si la respuesta es SI,
Nombre de la Iglesia : _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Comunión
 Confirmación

Alguno de estos sacramentos se han celebrado
en nuestra Iglesia de San Andrés?
SI _____ NO _____
Si su respuesta es SI, Fecha ____/____/____

Nombre de la escuela _____
Grado en que se encuentra _____



____ Niño(a) 6
Otro: _____

Género: ____ Niño ____ Niña

Nombre: _____

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento: _____
____/____/____

País de Nacimiento: _____
Religión: _____
Primer Idioma _____

Marque todos los Sacramentos que ha recibido:

Bautismo, si la respuesta es SI,
Nombre de la Iglesia : _____
Lugar: _____
Fecha: _____

Comunión
 Confirmación

Alguno de estos sacramentos se han celebrado
en nuestra Iglesia de San Andrés?
SI _____ NO _____
Si su respuesta es SI, Fecha ____/____/____

Nombre de la escuela _____
Grado en que se encuentra _____

