

St. Paul Catholic Church, Athens, AL

Formulario de Registro del Feligrés

**POR FAVOR LLEVAR A LA OFICINA DE LA IGLESIA (Llame al 256-232-4191)**

Apellido de Familia: \_\_\_\_\_ Fecha de Registro \_\_\_\_\_  
 (Solo el apellido) (Día de Hoy)

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_  
 (Calle, Número, Apt. P. O. BOX)  
 \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 (Ciudad, Estado, Código Postal)

Nombre y dirección de la iglesia anterior: \_\_\_\_\_

¿Quiere que bendigan su casa? \_\_\_\_\_ ¿Quisiera recibir el One Voice? \_\_\_\_\_ ¿Quisiera sobres? \_\_\_\_\_

	Primer Adulto (Cabeza de familia)	Segundo Adulto (Pareja)
Primer Nombre:		
Apellido (Si es diferente que el nombre de familia):		
Nombre de Soltera:		
Género: M F		
Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa):		
Teléfono de casa:		
Teléfono Celular:		
Activo/a en Educación Religiosa:		
Estado civil:		
Soltero/a Casado/a Viudo/a Divorciado/a:		
Bautizado/a (SÍ o NO):		
Reconciliación (SÍ o NO):		
Primera Comuni3n (SI o NO):		
Confirmaci3n (SÍ o NO):		
Casado/a (SÍ o NO):		
Fecha de matrimonio (mm/dd/aaaa):		
Lugar de la boda:		

Otros que viven con usted (niños, padres, familiares, amigos)

	Persona 1	Persona 2	Persona 3	Persona 4	Persona 5
Primer Nombre					
Apellido					
Género: M F					
Relaci3n:					
Fecha de Nacimiento: (mm/dd/aaaa)					
Teléfono de casa:					
Teléfono Celular					
Necesidades especiales:					
Activo/Educaci3n Religiosa:					
Bautizado/a (SÍ o NO):					
Reconciliaci3n (SÍ o NO):					
Primera Comuni3n (SI o NO):					
Casado/a (SÍ o NO):					
Confirmaci3n (SÍ o NO):					