St. Rose of Lima Catholic Church

INFORMACION DE REGISTO

	Nuevo registo
	Cambio de Información
	Feligres que vuelve
	Año original del registro: _____

Para Oficina	Envelope #:
Posted:	By:
Map Area #:	Cancelled:

Fecha de hoy:
Nombre de familia:

Dirección:	**Apt.#:**	**Cuidad:**	**Estado:**	**Código Postal:**
Teléfono:	**Celular** Nombre: Numero:	**Celular** Nombre: Numero:		
E-mail Nombre: Email:		**E-mail** Nombre: Email:		

NAME PRIMER NOMBRE	Inicial del segundo nombre	APELLIDO (si es di ferente del nombre de la familia incluido)	Sexo	Birthdate Dia/mes & ano	Lengua 1. English 2. Spanish 3. English & Spanish 4. Otra -especifique	Religión 1. Catolico 2. Otro (specify)	Ocupación	Sacramentos (Marke los sacramentos para cada persona que ha recibido) Bautismo	Eucharist	Confirmación	Matrimonio (fecha) 1. Iglesia Catolica 2. Otra iglesia 3. Civil 4. Apartado 5. Divorciado 6. Viudo
Cabeza de Familia											
Esposo/esposa											
Niños que viven en casa, incluya a estudiantes de universidad											
Otro Adultos:											