

DIOCESIS DE TYLER

Registración Parroquial

ST. ANDREW the APOSTLE CATHOLIC CHURCH

1611 Feagin • Lufkin Texas 75904

FOR OFFICE USE ONLY
ID #: _____
Input by: _____
Date: _____

Fecha: _____ Cual Misa desea su familia asiste? Sab., 5 p.m. Ingles - Dom., 8:30 a.m. Esp. - Dom., 11 a.m. Ingles - Dom., 12:30 p.m. Esp.

Le gustaria recibir sobres para la ofrenda? SI NO

Quiere recibir el magazine de "Catholic East Texas"? SI NO

1. Cabeza de hogar: _____
Apellido Nombre

2. Cónyuge: _____
Apellido Nombre

Dirección: _____
Calle/PO Box Ciudad Estado Código

Paternal: _____

Teléfono: _____ (c) _____ (cel) Electrónico: _____
Correo

Teléfono _____ Correo
Celular: _____ Electrónico: _____

Estado: *Soltero Cohabitante Casado Viudo*
Separado Divorciado Divorciado y Re Casado con Anulación

Estado: *Soltero Cohabitante Casado Viudo*
Separado Divorciado Divorciado y Re Casado con Anulación

Étnico: *Mexicano Hispano* Religión: *Católico Otro: _____*

Étnico: *Mexicano Hispano* Religión: *Católico Otro: _____*

Ocupación: _____ Sexo: M F

Ocupación: _____ Sexo: M F

Teléfono de Trabajo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono de Trabajo: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Sacramentos recibido: Bautismo: SI NO Primera Comunión: SI NO
Confirmación: SI NO Matrimonio por Civil: SI NO

Sacramentos recibido: Bautismo: SI NO Primera Comunión: SI NO
Confirmación: SI NO Matrimonio por Civil: SI NO

Casado en la Iglesia Católica? SI NO _____
Fecha Locación

Casado en la Iglesia Católica? SI NO _____
Fecha Locación

_____ Iglesia

_____ Iglesia

Por: *Sacerdote/Diacono Ministro Otro: _____*

Por: *Sacerdote/Diacono Ministro Otro: _____*

Que Idioma hablan: *Ingles Español Otro: _____*

Que Idioma hablan: *Ingles Español Otro: _____*

¿Sobre qué áreas de su iglesia quiere tener más información? Por favor indique por **número**, cuales persona(s), el deseo para recibir cualquier información.
Recuerde que **todos** nosotros necesitamos trabajar **juntos** para construir la Iglesia.

Música: Coro ____, Instrumento ____, Educación Religiosa: Catequista ____, Sustituta de Catequista ____, RICA ____, Escuela bíblica de verano ____

Organizaciones: Caballeros de Colon ____, Instrumento de Cristo ____, Hermanas en Cristo ____, Grupo Juvenil ____, Studio de Biblia ____, Tienda Libros y Regalos

Ministerios Litúrgicos: Eucaristía ____, Lector ____, Ujier ____, Monaguillo ____

Por favor complete la información/necesidades con respecto a los niños y otras personas que viven en su hogar en el lado inverso.

Otras Personas que Viven en Casa

Apellido <i>(Si diferente)</i>	Nombre	Sexo	Nacimiento	Relación	Étnico	Que Escuela Asisten	Grado	Bautizado	Primera Comunión	Confirmado edad
3. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
4. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
5. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
6. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
7. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
8. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
9. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
10. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
11. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
12. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										
13. _____	_____	M/F	___/___/___	_____	_____	_____	___	Si/No	Si/No	Si/No
<i>Comentarios:</i> _____										

Utilice las líneas de comentario para correo electrónico, intereses especiales, pasatiempos, talentos, y/o necesidades especiales para cada persona.