



IGLESIA DE SAN FRANCISCO DE ASÍS

1114—3rd Street SE
Rochester MN 55904

Información de Registro de Casa (Familia)

Apellido de Casa _____

Fecha de hoy día _____

Apellido Familiar, del padre _____

Primer nombre _____

Apellido de la Madre _____

Primer nombre _____

(Apellido nombre de soltera de madre) _____

Dirección de su residencia _____

Ciudad _____ código postal _____

Teléfono _____ E-mail _____ @ _____ . _____

Es Ud. casado/a, soltero/a viudo/a, divorciado/a _____

Fecha de Matrimonio/Boda _____

Le gustaría recibir los sobres para dar su donación los domingos? ____ Si ____ No

Le gustaría retiro automático? ____ SI ____ No

Si decide que si, quisiera recibir sobres par la "Colección Especial" solamente (no semanal) ____ Si ____ No

Si ha se transferido de otra Parroquia por favor de llenar el nombre de la Parroquia y la ciudad.

_____ Ciudad _____

Información de Fe – cheque si le aplica; llene fechas si las sabe

Cabeza

Sposo(a)

Religión _____

Religión _____

Fecha de nacimiento _____

Fecha de nacimiento _____

Bautismo ____ sí ____ no, fecha: _____

Bautismo ____ sí ____ no, fecha: _____

Confirmación ____ sí ____ no, fecha: _____

Confirmación ____ sí ____ no, fecha: _____

Ocupación _____

Ocupación _____

Teléfono de su trabajo _____

Teléfono de su trabajo _____

E-mail de su trabajo _____

E-mail de su trabajo _____

Compromiso para la parroquia

Sí	No	
		Asistiré regularmente cada domingo a nuestra parroquia.
		Ayudaré a nuestra parroquia regularmente a través de los sobres en la misa del domingo o retiro automático del banco.
		Planeo estar activo en algún ministerio en nuestra iglesia.

Niños que viven en casa

<p>Como se llama el niño (a)? _____</p> <p>Fecha de nacimiento de su niño(a) _____</p> <p>✠ Bautismo ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Primera Comunión ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Confirmación ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>En que año esta en la escuela ? _____</p> <p>Nombre de la escuela a que asiste. _____</p>	<p>Como se llama el 2° niño (a)? _____</p> <p>Fecha de nacimiento de su niño(a) _____</p> <p>✠ Bautismo ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Primera Comunión ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Confirmación ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>En que año esta en la escuela ? _____</p> <p>Nombre de la escuela a que asiste. _____</p>
<p>Como se llama el niño 3° (a)? _____</p> <p>Fecha de nacimiento de su niño(a) _____</p> <p>✠ Bautismo ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Primera Comunión ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Confirmación ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>En que año esta en la escuela ? _____</p> <p>Nombre de la escuela a que asiste. _____</p>	<p>Como se llama el 4° niño (a)? _____</p> <p>Fecha de nacimiento de su niño(a) _____</p> <p>✠ Bautismo ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Primera Comunión ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>✠ Confirmación ___ No ___ Si, Fecha : _____</p> <p>Lugar: _____</p> <p>En que año esta en la escuela ? _____</p> <p>Nombre de la escuela a que asiste. _____</p>

Alguien mas vive con Ud. en su casa?

Esta Ud. Involucrado/a en algunos di nuestros ministerios? ___ Si ___ No

En cual ministerio esta Ud. Involucrado/a?
