Parroquia de San Francisco Xavier

Forma de Registración

Para Uso de Oficina Solamente (OFFICE USE ONLY)

Family Name: _____

Envelope Number: _____ **Reactivate:** _____

Welcome: _____ **Diocese:** _____

Fecha de Registro: _____

Apellido: _____ **Primer Nombre:** _____

Domicilio: _____ **Apt. #:** _____ **Ciudad y Estado:** _____ **Código Postal:** _____

Teléfono (Casa): _____ **Celular:** _____ **Empleo:** _____

Correo Electrónico: _____ **Estado Civil:** _____

	Nombres: Primero, Segundo, Apellido (si es diferente)	Fecha de Nacimiento	Sexo M/F	Religión	Bautismo Mes/Día/Año	1ra Comm. Mes/Día/Año	Confirmación Mes/Día/Año	Ocupación
Cabeza de Familia								
Esposa								
Otros Adultos								
	Niños Que Viven el la Casa	**Fecha de Nacimiento**	**M/F**	**Religión**	**Bautismo**	**1ra Comm.**	**Confirmación**	**Escuela del Niño(a)**
Hijo(a)								
Hijo(a)								
Hijo(a)								
Hijo(a)								
Hijo(a)								
Hijo(a)								