

Our Lady of Sorrows Parish

Fecha registro

Registro Familiar

19 Calle de la Iglesia, La Joya, NM 87028 (505) 864-4461

Apellido: **Nombre:**
Nombre usado por correo (ejemplo Sr Sra):
Dirección: **Direc. 2:**
Ciudad: **Estado:** **Código Postal:** -
Area Tel.: **Tel. domicilio:** **Tel. Emergencia:**
Email Familiar: **Env#**

Información miembro individual

Status parroquial: <i>(Activo, Inactivo)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Esposo, Esposa, etc.:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Prim. nombre/Sobrenom:	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
Género:	M / F apellido de soltera: <input style="width: 100%;" type="text"/>	M / F apellido de soltera: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Fecha nacimiento (m/d/a):	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
Email:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Tel. trabajo/Tel. celular:	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
Idioma:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Ocupación:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/> Fechas (mes/día/año): <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/> Fechas (mes/día/año): <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com.? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/> <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
Estado civil:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	Casado por la iglesia? <input type="checkbox"/>

** Algun miembro de su familia quiere que lo visite un Padre?

Dependientes Información de los Hijos

Parentesco	Primer nombre / Apellido	Género	Fecha y lugar & Nacimiento	Estudios	Escuela Idioma
1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.		Bautizo? <input type="checkbox"/> Catolico? <input type="checkbox"/> Pri. Com? <input type="checkbox"/> Reconciliacion? <input type="checkbox"/> Confirmacion? <input type="checkbox"/>		
			<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.		Bautizo? <input type="checkbox"/> Catolico? <input type="checkbox"/> Pri. Com? <input type="checkbox"/> Reconciliacion? <input type="checkbox"/> Confirmacion? <input type="checkbox"/>		
			<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>
3.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/> / <input style="width: 30%;" type="text"/>	<input style="width: 50%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

Complete por favor todas las cajas y realice los cambios necesarios. Utilice por favor otra forma para los miembros adicionales.

Our Lady of Sorrows Parish

Fecha registro / /

Registro Familiar

19 Calle de la Iglesia, La Joya, NM 87028 (505) 864-4461

Apellido: Nombre:
Nombre usado por correo (ejemplo Sr Sra):
Dirección: Direc. 2:
Ciudad: Estado: Código Postal: -
Area Tel.: Tel. domicilio: Tel. Emergencia:
Email Familiar: Env#

Información miembro individual

Status parroquial: <i>(Activo, Inactivo)</i>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Esposo, Esposa, etc.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prim. nombre/Sobrenom:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Género:	M / F apellido de soltera: <input type="text"/>	M / F apellido de soltera: <input type="text"/>
Fecha nacimiento (m/d/a):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. trabajo/Tel. celular:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Idioma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ocupación:	<input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/>	Bautizo? <input type="checkbox"/> Católico? <input type="checkbox"/> Ens. catolico? <input type="checkbox"/>
Fechas (mes/día/año):	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/>	Reconcil? <input type="checkbox"/> Prim. Com.? <input type="checkbox"/> Confirm.? <input type="checkbox"/>
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
Estado civil:	<input type="text"/>	Casado por la iglesia? <input type="checkbox"/>

** Algun miembro de su familia quiere que lo visite un Padre?

Dependientes Información de los Hijos

Parentesco	Primer nombre / Apellido	Género	Fecha y lugar & Nacimiento	Estudios	Escuela Idioma
Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.	Bautizo? <input type="checkbox"/> Catolico? <input type="checkbox"/>	Pri. Com? <input type="checkbox"/>	Reconciliacion? <input type="checkbox"/>	Confirmacion? <input type="checkbox"/>	
	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	