

St. Michael Church
 Forma de registraci3n de miembro

Fecha _____

Nombre de Familia _____

Direcci3n _____

Ciudad/Edo. _____ C3digo _____ tel3fono de casa _____

¿Quiere recibir sobres para la ofrenda? _____ ¿Quiere aparecer en el directorio? _____

Informaci3n de miembro (Favor de enlistar a los ni1os en la parte de atr3s)

| | Cabeza de familia | Esposa |
|---------------------------------|-------------------|--------|
| Primer Nombre | | |
| Segundo Nombre | | |
| Apellido (legal) | | |
| Nombre de Soltera | | |
| Nombre que prefiere ser llamado | | |
| Estado Civil | | |
| Religi3n | | |
| Ocupaci3n | | |
| Tel3fono m3vil | | |
| Correro electr3nico | | |
| Fecha de nacimiento | | |
| Genero (hombre/mujer) | | |
| Bautizado* | | |
| Primera Comuni3n* | | |
| Confirmado* | | |
| Matrimonio Sacramental* | | |

*Si o no, favor de dar fechas si las sabe

Favor de enlistar solo los niños que viven con usted:

| | Niño | Niño | Niño | Niño |
|---------------------------------|------|------|------|------|
| Primer Nombre | | | | |
| Segundo Nombre | | | | |
| Apellido | | | | |
| Nombre que prefiere ser llamado | | | | |
| Fecha de nacimiento | | | | |
| Género (hombre/mujer) | | | | |
| Religión | | | | |
| Bautizado* | | | | |
| Primera Comuni3n * | | | | |
| Confirmado* | | | | |

*Si o no, favor de dar fechas si las sabe