CATEDRAL CATÓLICA DE SANTIAGO APÓSTOL
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARROQUIAL

SOLO PARA USO DE OFICINA
ID:

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Título: __Sr. & Sra. __Sr. __Sra. __Srta. Fecha de Inscripción: _____ ___Miembros nuevos ___Actualizando Información

Apellido de la Familia: _____ ___Residente todo el año ___Tiempo parcial

Dirección: _____ Apt# _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección Postal: _____ Apt# _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo Electrónico Primario: _____ Utilizar como mi medio preferido para comunicación ___ Yes ___ No

Correo Electrónico Secundario: _____ Familia del Colegio de la Catedral de Santiago __Sí __No

Número de teléfono de la familia: _____ ¿Desea recibir alertas de texto? __Sí __No

Otro número de teléfono: _____ Comentarios: _____
_____

INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA

Nombre	Fecha de Nacimiento	Masculino (M)/ Femenino (F)	Estado Civil (Casado(a), Soltero(a), Divorciado(a), Separado(a), Viudo(a)	Casado en la Iglesia Católica (Sí/No)	Graduado de STJCS (Sí/No)	Ocupación	Idioma	Religión	Sacramentos (Sí/No)		
Cabeza de la Familia									Bautismo	Primera Comunión	Confirmación
Esposa (a)											
Hijos y/u otros familiares											