

# ♣ La Parroquia de San Patricio, Joliet - Forma de Registración ♣

Si usted está llenando este formulario en línea, por favor guarde este documento en su computadora y mándelo adjuntado a un correo electrónico a [stpatrectory0710@sbcglobal.net](mailto:stpatrectory0710@sbcglobal.net).

<b>(Oficina) SOBRE#</b> _____	<b>Fecha de Registro</b> _____
-------------------------------	--------------------------------

**Apellido de Familia** \_\_\_\_\_  
**Dirección** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
**Correo Electrónico** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_  
**Ciudad** \_\_\_\_\_  
**Código Postal** \_\_\_\_\_

<b>Nombre del Esposo</b> _____	Religión _____	¿Está Casado? <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Divorciado
Fecha Nacimiento _____	Necesidades Especiales _____	Lugar del Matrimonio _____ Fecha _____
Ocupación _____	Ministerio Voluntario _____	Talentos Especiales _____
Bautismo (Fecha, Ciudad, Iglesia) _____	Comunión (Fecha, Ciudad, Iglesia) _____	
Confirmación (Fecha, Ciudad, Iglesia) _____		

<b>Esposa</b>				
Nombre _____	Religión _____	Bautismo –Fecha, Ciudad, Iglesia _____	Confirmación Fecha y Ciudad _____	
Apellido (Soltera) _____				
Fecha de Nacimiento _____	Ocupación _____	Ministerio Voluntario _____	Matrimonio – Iglesia, Ciudad y Estado _____	
		Comunión – Ciudad e Iglesia _____		

<b>Nombre de</b> <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro _____	Religión _____	Sacramentos: Fecha _____ Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	Escuela _____	Bautismo _____
	Necesidades Especiales _____	Comunión _____
		Confirmación _____

<b>Nombre de</b> <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro _____	Religión _____	Sacramentos: Fecha _____ Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	Escuela _____	Bautismo _____
	Necesidades Especiales _____	Comunión _____
		Confirmación _____

<b>Nombre de</b> <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro _____	Religión _____	Sacramentos: Fecha _____ Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	Escuela _____	Bautismo _____
	Necesidades Especiales _____	Comunión _____
		Confirmación _____

<b>Nombre de</b> <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Otro _____	Religión _____	Sacramentos: Fecha _____ Iglesia, Ciudad y Estado _____
Fecha de Nacimiento _____	Escuela _____	Bautismo _____
	Necesidades Especiales _____	Comunión _____
		Confirmación _____