

Cathedral Our Lady of Guadalupe

3900 Wisconsin Ave. Anchorage Alaska 99517

Telephone: (907) 248-2000

Fax: 907 • 245-1600

FOR OFFICE USE

Family ID _____

Member ID _____

Forma de registro

El propósito de la Forma de Registro Parroquial es identificar a nuevos feligreses y comunicarse con los miembros actuales de la parroquia. Esta información se considera confidencial y se comparte exclusivamente con la Arquidiócesis de Anchorage. Ninguna otra persona u organización tiene acceso a esta información. Por favor, ayúdenos a mantener su información actualizada. Toda la información es opcional.

Apellido de la familia _____ **E-MAIL:** _____
DIRECCIÓN FÍSICA _____ **Ciudad:** _____ **ZIPCODE:** _____
DIRECCIÓN DE ENVIO _____ **Ciudad:** _____ **ZIPCODE:** _____
TELÉFONO DE CASA _____ **Ciudad:** _____ **Celular:** _____

FAMILY STATUS: Casados Soltero/a Viudo/a Divorciado/a Separado/a

	Primer Nombre	Apellido	MEDIO INICIAL	SEXO	Fecha De Nacimiento	Sacramentos Recibidos en OLG	Esta en Algun Ministerio?
Jefe de hogar						Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Communion <input type="checkbox"/> Confirmacion <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____
Esposa						Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Communion <input type="checkbox"/> Confirmacion <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____
Niño/a						Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Communion <input type="checkbox"/> Confirmacion <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____
Niño/a						Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Communion <input type="checkbox"/> Confirmacion <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____
Niño/a						Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Communion <input type="checkbox"/> Confirmacion <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____
Niño/z						Bautizo <input type="checkbox"/> Primera Communion <input type="checkbox"/> Confirmacion <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual? _____