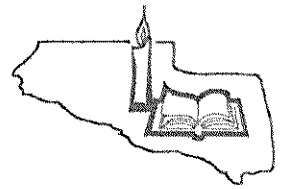


**DIOCESE OF BROWNSVILLE
OFFICE OF CATECHESIS**



_____ Parroquia

REGISTRO PERMANENTE

Fecha: _____

Nombre Completo Legal: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento (Ciudad/Estado): _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono Casa: _____ Celular: _____

Nombre del Padre: _____

Teléfono Celular: _____ Trabajo: _____

Nombre de la Madre (*Apellido de Soltera*): _____

Teléfono Celular: _____ Trabajo: _____

Fecha de Entrega de la Fe de Bautismo: _____

Bautismo	Fecha:	
	Iglesia:	
	Ciudad/Estado:	
Reconciliación	Fecha:	
	Iglesia:	
	Ciudad/Estado:	
Primera Eucaristía	Fecha:	
	Iglesia:	
	Ciudad/Estado:	
Confirmación	Fecha:	
	Iglesia:	
	Ciudad/Estado:	



DIOCESE OF BROWNSVILLE
OFFICE OF CATECHESIS

P. 956.784.5013 | catechesis@cdob.org | www.cdob.org/catechesis



COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA Y APRENDIZAJE VIRTUAL
FORMA DE CONSENTIMIENTO

Favor de usar letra de molde

Parroquia: _____ Ciudad: _____

Nombre del hijo(a): _____

Correo electrónico del hijo(a): _____

Nombre del padre/tutor legal: _____

Correo electrónico: _____

Número celular: _____

Nombre del padre/tutor legal adicional: _____

Correo electrónico: _____

Número celular: _____

Es un requisito para el personal de la parroquia o su designado enviar comunicaciones electrónicas e invitaciones al menos a un padre o tutor legal.

___ Sí, **doy mi consentimiento** para que el personal de la parroquia o su designado tenga comunicación electrónica con mi hijo(a) (menor de 18 años).

___ No, **no doy mi consentimiento** para que el personal de la parroquia o su designado tenga comunicación electrónica con mi hijo(a) (menor de 18 años).

Google Classroom, Microsoft Teams y / o Zoom son posibles plataformas que la parroquia puede usar para tener Aprendizaje Virtual. Entiendo que para participar en estas reuniones electrónicas recibiré un correo electrónico con un enlace de invitación. Además, entiendo que estoy invitado a participar en las sesiones de formación con mi hijo. Todas las reuniones o encuentros virtuales serán grabados y archivados. Entiendo que estas grabaciones pueden ser accesibles por mí a mi solicitud.

___ Sí, **doy mi consentimiento** para el Aprendizaje Virtual.

___ No, **no doy mi consentimiento** para el Aprendizaje Virtual.

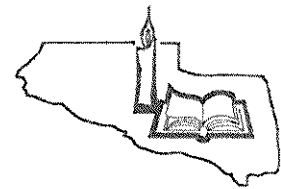
Firma del padre/tutor legal: _____

Fecha: _____

Es importante que mantenga informado a su Líder Catequético Parroquial (DRE) lo más pronto posible si hay algún cambio en su correo electrónico o número celular.



**DIOCESE OF BROWNSVILLE
OFFICE OF CATECHESIS**



**FORMA DE CONSENTIMIENTO Y AUTORIZACIÓN
DE FOTOGRAFÍA Y VIDEO**

Por lo presente, doy el consentimiento que cualquier fotografía, imagen electrónica y(o) de grabación en audio y(o) trabajo en la cual yo o mi hijo(a) aparece, puede ser utilizada por cualquier parroquia en la diócesis y(o) el personal de la parroquia de _____ y(o) la(s) persona(s) designadas por la parroquia. Yo entiendo que las fotografías, imágenes electrónicas y(o) de grabación en audio y(o) trabajos son propiedad de la diócesis y(o) de la parroquia y pueden ser utilizadas por la diócesis, parroquia u otros con el consentimiento de la diócesis y(o) parroquia para el reclutamiento, la recaudación de fondos, la evangelización y cualquier otro esfuerzo de comunicación existente o creados en el futuro.

(Por favor de marcar uno de los siguientes)

___ Si, doy mi consentimiento.

___ No, no doy mi consentimiento.

(Por favor escribir claramente en letra de molde)

Nombre del Niño(a): _____

Nombre del Padre/Guardián Legal: _____

Firma del Padre/Guardián Legal: _____

Fecha: _____

Domicilio: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono(s): _____

Correo electrónico: _____