

Iglesia Católica de Santa Rita

5550 E Lancaster Ave

Fort Worth, Texas 76112

PH: (817)451-9395 EM: office@stritafw.org

SÓLO PARA USO DE OFICINA:

PDS _____ FAMILY ID#: _____

DATE: ___/___/___ INITIALS: _____

Convertirse en miembro de Santa Rita significa convertirse en miembro de nuestra familia parroquial, centrada en la Eucaristía, que forma un solo cuerpo de Cristo. Como miembro activo de nuestra iglesia, puede solicitar formularios de impuestos de contribución de membresía (diezmo), y cartas de membresía (Padrino(a), inmigración, prueba de buena reputación). También ofrecemos precios especiales a miembros para servicios y eventos.

Fecha: ___/___/___ ¿Alguna vez ha estado registrado aquí en St. Rita? S o N #Anterior: _____

¿Por qué se convierte en miembro de nuestra parroquia? _____

Cabeza de Familia (Esposo, si aplica)#1

Apellido: _____ Nombre de pila: _____ Segundo nombre: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ # de teléfono: (____)____ - _____ Email: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Estado civil: Matrimonio Civil Boda Católica Unión Libre Soltero(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

Idioma(s): _____ Etnicidad: _____ Religión: _____ Género: H o M

Fecha de Bautismo: ___/___/___ Fecha de 1ma Comunión: ___/___/___ Fecha de Confirmación: ___/___/___

Fecha de Boda: ___/___/___

Cabeza de Familia Esposa, si aplica) #2

Apellido: _____ Nombre de pila: _____ Segundo nombre: _____

Fecha de nacimiento: ___/___/___ # de teléfono: (____)____ - _____ Email: _____

Estado civil: Matrimonio Civil Boda Católica Unión Libre Soltero(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

Idioma(s): _____ Etnicidad: _____ Religión: _____ Género: H o M

Fecha de Bautismo: ___/___/___ Fecha de 1ma Comunión: ___/___/___ Fecha de Confirmación: ___/___/___

Indique los niños (dependientes) menores de 18 años que viven con usted.

Dependiente:

Apellido: _____ **Nombre de pila:** _____ **Segundo nombre:** _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ **Idioma(s):** _____ **Etnicidad:** _____

Religión: _____ **Género:** H o M **¿Estás interesado en el Catecismo para este dependiente? S o N**

Fecha de Bautismo: ___/___/_____ **Fecha de 1ma Comunión:** ___/___/_____ **Fecha de Confirmación:** ___/___/_____

Dependiente:

Apellido: _____ **Nombre de pila:** _____ **Segundo nombre:** _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ **Idioma(s):** _____ **Etnicidad:** _____

Religión: _____ **Género:** H o M **¿Estás interesado en el Catecismo para este dependiente? S o N**

Fecha de Bautismo: ___/___/_____ **Fecha de 1ma Comunión:** ___/___/_____ **Fecha de Confirmación:** ___/___/_____

Dependiente:

Apellido: _____ **Nombre de pila:** _____ **Segundo nombre:** _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ **Idioma(s):** _____ **Etnicidad:** _____

Religión: _____ **Género:** H o M **¿Estás interesado en el Catecismo para este dependiente? S o N**

Fecha de Bautismo: ___/___/_____ **Fecha de 1ma Comunión:** ___/___/_____ **Fecha de Confirmación:** ___/___/_____

Dependiente :

Apellido: _____ **Nombre de pila:** _____ **Segundo nombre:** _____

Fecha de nacimiento: ___/___/_____ **Idioma(s):** _____ **Etnicidad:** _____

Religión: _____ **Género:** H o M **¿Estás interesado en el Catecismo para este dependiente? S o N**

Fecha de Bautismo: ___/___/_____ **Fecha de 1ma Comunión:** ___/___/_____ **Fecha de Confirmación:** ___/___/_____