

REGISTRACIÓN FAMILIAR

PARROQUIA NUESTRA SEÑORA DE LOURDES

528 E. Stein Highway
Seaford, Delaware 19973
Teléfono (302) 629-3591 Fax (302) 629-6758

ID # _____ (uso de oficina solamente)

*Por Favor, imprima
Toda la información es confidencial*

¿A quién se debe dirigir el correo?

Título, Nombre (s) Apellido(s): _____

Si no aparece en la lista anterior, el nombre completo del cónyuge: _____

Dirección: _____

Desarrollo o Complejo de Apartamentos: _____

Ciudad Y Estado: _____ Código Postal + 4 (si lo sabe): _____

Teléfono de Casa: _____ Otro teléfono: _____

Fecha de Registración: _____

Estado de la familia (circule uno) Familia de 2 padres Familia de padres solteros Familia Mezclada Hogar de ancianos
Sin niños Soltero

Dirección postal (si es diferente de la dirección de casa): _____

Ciudad Y Estado: _____ Código Postal + 4 (si lo sabe): _____

Segundo dirección de casa (si es aplicable): _____

Ciudad Y Estado: _____ Código Postal + 4 (si lo sabe): _____

Teléfono: _____

Normalmente En La Segunda Residencia: Desde _____ Al _____

Enviar correo a la segunda residencia durante ese tiempo (circule uno): Si No

ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO DE MIEMBRO

Por favor complete para cada miembro del hogar, a menos que deseen registrarse separados

Por Favor, imprima **Toda la información es confidencial** ID # _____ (uso de oficina solamente)

Nombre del miembro – Apellido, Primer, Inicial _____ Apodo: _____

Nombre de soltera: _____ Título (Sr., Sra., Srta., Dr.): _____ Sufijo (Sr., Jr., II, etc., si se usa): _____

Estatuó en el Hogar (circule uno): cabeza de casa cónyuge niño menor niño adulto estudiante universitario
lejos en el ejercito otro (especificar): _____

Estado civil (circule uno): soltero Matrimonio Católico Valido Otro Matrimonio Divorciado/Separado Viudo/a
Otro (especificar) _____

Religión (circule uno): Católico Otro Cristiano (especificar) _____ No-cristiano

Discapacidad (especificar): _____ Etnia (especificar): _____

Idiomas Hablados (especificar): _____

Ocupación (Si está jubilado, indique la ocupación o jubilado) o estudiante: _____

Empleador o escuela: _____ Teléfono de negocio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Nivel completado o grado actual: _____

Asistir a Misa (circule uno): semanal ocasionalmente raramente

Correo electrónico: _____
(Sólo provea si desea recibir Comunicaciones de la parroquia por correo electrónico)

Bautizado: Sí No Primera Comunión: Sí No Confirmado: Sí No Primera Penitencia: Sí No

Casado: Sí No Fecha: _____

ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO DE MIEMBRO

Por favor complete para cada miembro del hogar, a menos que deseen registrarse separados

Por Favor, imprima **Toda la información es confidencial** ID # _____ (uso de oficina solamente)

Nombre del miembro – Apellido, Primer, Inicial: _____ Apodo: _____

Nombre de soltera: _____ Título (Sr., Sra., Srta., Dr.): _____ Sufijo (Sr., Jr., II, etc., si se usa): _____

Estatuó en el Hogar (circule uno): cabeza de casa cónyuge niño menor niño adulto estudiante universitario
lejos en el ejercito otro (especificar): _____

Estado civil (circule uno): soltero Matrimonio Católico Valido Otro Matrimonio Divorciado/Separado Viudo/a
Otro (especificar) _____

Religión (circule uno): Católico Otro Cristiano (especificar) _____ No-cristiano

Discapacidad (especificar): _____ Etnia (especificar): _____

Idiomas Hablados (especificar): _____

Ocupación (Si está jubilado, indique la ocupación o jubilado) o estudiante: _____

Empleador o escuela: _____ Teléfono de negocio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Nivel completado o grado actual: _____

Asistir a Misa (circule uno): semanal ocasionalmente raramente

Correo electrónico: _____
(Sólo provea si desea recibir Comunicaciones de la parroquia por correo electrónico)

Bautizado: Sí No Primera Comunión: Sí No Confirmado: Sí No Primera Penitencia: Sí No

Casado: Sí No Fecha: _____

ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO DE MIEMBRO

Por favor complete para cada miembro del hogar, a menos que deseen registrarse separados

Por Favor, imprima **Toda la información es confidencial** ID # _____ (uso de oficina solamente)

Nombre del miembro – Apellido, Primer, Inicial: _____ Apodo: _____

Nombre de soltera: _____ Título (Sr., Sra., Srta., Dr.): _____ Sufijo (Sr., Jr., II, etc., si se usa): _____

Estatuó en el Hogar (circule uno): cabeza de casa cónyuge niño menor niño adulto estudiante universitario
lejos en el ejercito otro (especificar): _____

Estado civil (circule uno): soltero Matrimonio Católico Valido Otro Matrimonio Divorciado/Separado Viudo/a
Otro (especificar) _____

Religión (circule uno): Católico Otro Cristiano (especificar) _____ No-cristiano

Discapacidad (especificar): _____ Etnia (especificar): _____

Idiomas Hablados (especificar): _____

Ocupación (Si está jubilado, indique la ocupación o jubilado) o estudiante: _____

Empleador o escuela: _____ Teléfono de negocio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Nivel completado o grado actual: _____

Asistir a Misa (circule uno): semanal ocasionalmente raramente

Correo electrónico: _____
(Sólo provea si desea recibir Comunicaciones de la parroquia por correo electrónico)

Bautizado: Sí No Primera Comunión: Sí No Confirmado: Sí No Primera Penitencia: Sí No

Casado: Sí No Fecha: _____

ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO DE MIEMBRO

Por favor complete para cada miembro del hogar, a menos que deseen registrarse separados

Por Favor, imprima **Toda la información es confidencial** ID # _____ (uso de oficina solamente)

Nombre del miembro – Apellido, Primer, Inicial: _____ Apodo: _____

Nombre de soltera: _____ Título (Sr., Sra., Srta., Dr.): _____ Sufijo (Sr., Jr., II, etc., si se usa): _____

Estatuó en el Hogar (circule uno): cabeza de casa cónyuge niño menor niño adulto estudiante universitario
lejos en el ejercito otro (especificar): _____

Estado civil (circule uno): soltero Matrimonio Católico Valido Otro Matrimonio Divorciado/Separado Viudo/a
Otro (especificar) _____

Religión (circule uno): Católico Otro Cristiano (especificar) _____ No-cristiano

Discapacidad (especificar): _____ Etnia (especificar): _____

Idiomas Hablados (especificar): _____

Ocupación (Si está jubilado, indique la ocupación o jubilado) o estudiante: _____

Empleador o escuela: _____ Teléfono de negocio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Nivel completado o grado actual: _____

Asistir a Misa (circule uno): semanal ocasionalmente raramente

Correo electrónico: _____
(Sólo provea si desea recibir Comunicaciones de la parroquia por correo electrónico)

Bautizado: Sí No Primera Comunión: Sí No Confirmado: Sí No Primera Penitencia: Sí No

Casado: Sí No Fecha: _____

ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO DE MIEMBRO

Por favor complete para cada miembro del hogar, a menos que deseen registrarse separados

Por Favor, imprima **Toda la información es confidencial** ID # _____ (uso de oficina solamente)

Nombre del miembro – Apellido, Primer, Inicial: _____ Apodo: _____

Nombre de soltera: _____ Título (Sr., Sra., Srta., Dr.): _____ Sufijo (Sr., Jr., II, etc., si se usa): _____

Estatuó en el Hogar (circule uno): cabeza de casa cónyuge niño menor niño adulto estudiante universitario
lejos en el ejercito otro (especificar): _____

Estado civil (circule uno): soltero Matrimonio Católico Valido Otro Matrimonio Divorciado/Separado Viudo/a
Otro (especificar) _____

Religión (circule uno): Católico Otro Cristiano (especificar) _____ No-cristiano

Discapacidad (especificar): _____ Etnia (especificar): _____

Idiomas Hablados (especificar): _____

Ocupación (Si está jubilado, indique la ocupación o jubilado) o estudiante: _____

Empleador o escuela: _____ Teléfono de negocio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Nivel completado o grado actual: _____

Asistir a Misa (circule uno): semanal ocasionalmente raramente

Correo electrónico: _____
(Sólo provea si desea recibir Comunicaciones de la parroquia por correo electrónico)

Bautizado: Sí No Primera Comunión: Sí No Confirmado: Sí No Primera Penitencia: Sí No

Casado: Sí No Fecha: _____

ACTUALIZACIÓN DE REGISTRO DE MIEMBRO

Por favor complete para cada miembro del hogar, a menos que deseen registrarse separados

Por Favor, imprima **Toda la información es confidencial** ID # _____ (uso de oficina solamente)

Nombre del miembro – Apellido, Primer, Inicial: _____ Apodo: _____

Nombre de soltera: _____ Título (Sr., Sra., Srta., Dr.): _____ Sufijo (Sr., Jr., II, etc., si se usa): _____

Estatuó en el Hogar (circule uno): cabeza de casa cónyuge niño menor niño adulto estudiante universitario
lejos en el ejercito otro (especificar): _____

Estado civil (circule uno): soltero Matrimonio Católico Valido Otro Matrimonio Divorciado/Separado Viudo/a
Otro (especificar) _____

Religión (circule uno): Católico Otro Cristiano (especificar) _____ No-cristiano

Discapacidad (especificar): _____ Etnia (especificar): _____

Idiomas Hablados (especificar): _____

Ocupación (Si está jubilado, indique la ocupación o jubilado) o estudiante: _____

Empleador o escuela: _____ Teléfono de negocio: _____

Fecha de nacimiento: _____ Género: _____ Nivel completado o grado actual: _____

Asistir a Misa (circule uno): semanal ocasionalmente raramente

Correo electrónico: _____
(Sólo provea si desea recibir Comunicaciones de la parroquia por correo electrónico)

Bautizado: Sí No Primera Comunión: Sí No Confirmado: Sí No Primera Penitencia: Sí No

Casado: Sí No Fecha: _____