



**FORMULARIO DE REGISTRACIÓN- ¡Bienvenido!**

Apellido de la Familia: \_\_\_\_\_ No. de sobre (*uso de oficina*) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

¿Qué método prefiere para ofertorio?  
 Sobres  EFT (Donación Electrónica))

ADULTO I

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero/a  Casado/a  Viudo/a  Divorciado/a

ADULTO II

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Estado Civil:  Soltero/a  Casado/a  Viudo/a  Divorciado/a

*Por favor, registre a los niños que viven en la dirección indicada arriba. Por favor marque con una √ cada sacramento aplicable para cada niño/a.*

NIÑOS/AS

Nombre del Niño/a	Sexo	Fecha de Nacimiento	Bautizado	1 <sup>ra</sup> Comunión	Confirmación

Por favor, marque √ si, corresponde

- No deseo recibir información sobre los ministerios de la Iglesia Católica de Santo Santiago
- No deseo recibir información sobre la Escuela Católica de St. James