

FORMA DE REGISTRACION
CHRIST THE KING CHURCH, COLUMBUS OHIO

Fecha: _____
PS Family ID# _____
Diocesan ID# _____

Parish ID # _____

Apellido: _____ Nombre (s): _____
Preferencias al enviarle una carta: (Sr. y Sra... o solamente Sr. O solamente Sra.): _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ C. P.: _____
Teléfono de casa: _____ Miembro Activo _____ Inactivo _____ ¿Recibe el Periódico Catholic Times? _____
Parroquia anterior: _____ ¿Desea recibir Sobres de la Iglesia en su correo?: _____ Envelope #: _____

INFORMACION INDIVIDUAL DE CADA MIEMBRO

	Hombre	Mujer
Padres de familia		
Esposo/Esposa:	_____	_____
Nombre:	_____	_____
Apodo:	_____	_____
F. de Nac. (mm/dd/aaaa):	_____	_____
Correo electrónico:	_____	_____
Tel. del trabajo/ Celular:	_____ / _____	_____ / _____
Ocupación / Empleador	_____ / _____	_____ / _____
Necesidades especiales:	_____	_____
Origen étnico:	_____	_____
1 ^{er} Idioma / 2 ^{do} Idioma:	_____ / _____	_____ / _____
Escuela:	_____	_____
Nivel de educación:	_____	_____
Inf. de los Sacramentos:	Bautismo: _____ Católico: _____	Bautismo: _____ Católico: _____
	_____ / _____ / _____ Iglesia: _____	_____ / _____ / _____ Iglesia: _____
	Confesión: _____ Primera Comunión: _____	Confesión: _____ Primera Comunión: _____
	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
	Iglesia: _____ Iglesia: _____	Iglesia: _____ Iglesia: _____
	Confirmación: _____	Confirmación: _____
	_____ / _____ / _____	_____ / _____ / _____
Estado civil:	Soltero / Casado / Separado / Divorciado / Viudo	Soltera / Casada / Separada / Divorciada / Viuda
¿Casados por la Iglesia Católica? : _____ Fecha de matrimonio: _____	_____ / _____ / _____	Iglesia: _____
Ciudad _____ Estado: _____ País: _____	_____	_____

INFORMACION DE LOS HIJOS

	Nombre	Apellido	Género	Fecha de Nacimiento	Grado de Escuela	1er Idioma en la Escuela	2do Idioma en la escuela
(Hijo, Hija, Sobrino)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
1. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____				Lugar de Nacimiento: _____			
Bautismo: _____ ¿Católico?: _____ Reconciliación: _____ 1 ^{ra} Comunión: _____ Confirmación: _____				_____ / _____ / _____			
Iglesia: _____				_____ / _____ / _____			
2. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____				Lugar de Nacimiento: _____			
Bautismo: _____ ¿Católico?: _____ Reconciliación: _____ 1 ^{ra} Comunión: _____ Confirmación: _____				_____ / _____ / _____			
Iglesia: _____				_____ / _____ / _____			
3. _____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____				Lugar de Nacimiento: _____			
Bautismo: _____ ¿Católico?: _____ Reconciliación: _____ 1 ^{ra} Comunión: _____ Confirmación: _____				_____ / _____ / _____			
Iglesia: _____				_____ / _____ / _____			

INFORMACION DE LOS HIJOS

(Hijo, Hija, Sobrino)	Nombre	Apellido	Género	Fecha de Nacimiento	Grado de Escuela	1er Idioma en la Escuela	2do Idioma en la escuela
-----------------------	--------	----------	--------	---------------------	------------------	--------------------------	--------------------------

4. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

5. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

6. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

7. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

8. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

9. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

10. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____

11. _____

Necesidades especiales (Alergias, Discapacidad, etc.) _____ Lugar de Nacimiento: _____

Bautismo: ___/___/___ ¿Católico?: ___ Reconciliación: ___/___/___ 1^{ra} Comunión: ___/___/___ Confirmación: ___/___/___

Iglesia: _____