

## Registración Iglesia San José

Por oficina sólo

Identificación# \_\_\_\_\_

### Dirección Postal:

1. Apellido \_\_\_\_\_
2. Dirección \_\_\_\_\_
3. Ciudad \_\_\_\_\_
4. Zona Postal \_\_\_\_\_ 5. Teléfono \_\_\_\_\_
6. Fecha de Registración \_\_\_\_\_
7. Si esta casada/o:      En Iglesia Católica: Fecha \_\_\_\_\_  
                                  Iglesia no Católica: Fecha \_\_\_\_\_  
                                  Por lo Civil: Fecha \_\_\_\_\_

### Esposo/Hombre:

1. Nombre \_\_\_\_\_
2. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_
3. Religión \_\_\_\_\_
4. Estado Civil (Casado) \_\_\_\_\_
5. Nacionalidad \_\_\_\_\_
6. Que idiomas habla \_\_\_\_\_
7. Ocupación \_\_\_\_\_
9. Ministerios Actuales \_\_\_\_\_

### Sacramentos Recibidos: Marque

- |              |    |                          |    |                          |
|--------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Bautismo     | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Confesión    | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 1st Comunión | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Confirmación | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Matrimonio   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

8. Teléfono de su trabajo \_\_\_\_\_

### Esposa/Femenino:

1. Nombre \_\_\_\_\_
2. Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_
3. Religión \_\_\_\_\_
4. Estado Civil (Casado) \_\_\_\_\_
5. Nacionalidad \_\_\_\_\_
6. Que idiomas habla \_\_\_\_\_
7. Ocupación \_\_\_\_\_
9. Ministerios Actuales \_\_\_\_\_

### Sacramentos Recibidos: Marque

- |              |    |                          |    |                          |
|--------------|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Bautismo     | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Confesión    | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| 1st Comunión | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Confirmación | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
| Matrimonio   | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |

8. Teléfono de su trabajo \_\_\_\_\_

**Donaciones en Línea: <http://stjosephchurchpomona.org>**

Contribución semenal (Por favor Marque uno): \$10 \_\_\_ \$15 \_\_\_ \$20 \_\_\_ \$25 \_\_\_ Other \_\_\_

¿Quieres Sobres del donativo por correo a nuestra casa? Si  No

Por Favor complete el reverso

¡Muchas Gracias y Bienvenido a San José!

**Hijo/a (Menores de 18 años de edad)**

1. Nombre _____	<b>Sacramentos Recibidos:</b>	<b>Marque</b>
2. Religión _____	Bautismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. Sexo _____	Confesión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Fecha de Nacimiento _____	1st Comunión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Confirmación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Que idiomas habla _____		
6. Ministerios Actuales _____		

**Hijo/a (Menores de 18 años de edad)**

1. Nombre _____	<b>Sacramentos Recibidos:</b>	<b>Marque</b>
2. Religión _____	Bautismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. Sexo _____	Confesión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Fecha de Nacimiento _____	1st Comunión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Confirmación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Que idiomas habla _____		
6. Ministerios Actuales _____		

**Hijo/a (Menores de 18 años de edad)**

1. Nombre _____	<b>Sacramentos Recibidos:</b>	<b>Marque</b>
2. Religión _____	Bautismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. Sexo _____	Confesión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Fecha de Nacimiento _____	1st Comunión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Confirmación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Que idiomas habla _____		
6. Ministerios Actuales _____		

**Hijo/a (Menores de 18 años de edad)**

1. Nombre _____	<b>Sacramentos Recibidos:</b>	<b>Marque</b>
2. Religión _____	Bautismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. Sexo _____	Confesión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Fecha de Nacimiento _____	1st Comunión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Confirmación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Que idiomas habla _____		
6. Ministerios Actuales _____		

**Hijo/a (Menores de 18 años de edad)**

1. Nombre _____	<b>Sacramentos Recibidos:</b>	<b>Marque</b>
2. Religión _____	Bautismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
3. Sexo _____	Confesión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
4. Fecha de Nacimiento _____	1st Comunión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	Confirmación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
5. Que idiomas habla _____		
6. Ministerios Actuales _____		