

Si este formulario es una actualización, solo incluya la información actualizada a continuación y verifique aquí:

Parroquiano # _____

Hombre/Esposo	Título (Sr. Sra. Dr. etc.)	Mujer/Esposa	Título (Sr. Sra. Dr. etc.)
Nombre	Apellido	Nombre	Apellido
Apodo	Teléfono residencial	Apodo	Teléfono residencial
	Teléfono celular		Teléfono celular
Dirección de correo electrónico		Dirección de correo electrónico	
Ocupación		Ocupación	
Estado civil (verificación): <input type="checkbox"/> Casado, Fecha de matrimonio: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Anulado <input type="checkbox"/> Viudo		Estado civil (verificación): <input type="checkbox"/> Casado, Fecha de matrimonio: <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Anulado <input type="checkbox"/> Viudo	

Dirección de la familia

Calle _____ Ciudad _____ Estado _____ Crema _____

Por favor, enumere a todos los miembros de la familia, incluido usted mismo, que actualmente viven en la dirección de la familia. Alentamos a los feligreses mayores de 18 años a completar su propio formulario personal de registro parroquial.

Marque la casilla si se ha recibido la Santa Cena de la Eucaristía:

Nombres de los miembros de la familia, Primero y último	Género (M/F)	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Relación (yo, hijo, hija, sobrino, etc.)	Religión	Idioma hablado	Bautismo	1 ^a Eucaristía	Confirmación
1		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7		/ /				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Estás dispuesto a ser voluntario en St. Faustina? Sí No Quizás

Participación o interés litúrgico: Lector Greeter Acomodador Sacristán

¿Qué método prefieres para el ofertorio semanal? Recibir sobres parroquiales (o) Donaciones electrónicas

Nombre anterior de la parroquia: _____ Dirección de verano: *si es diferente de la anterior* _____

Si es residente a tiempo parcial, los meses que pasó en Florida: _____ Para _____

Nombre anterior de la parroquia: _____ Ciudad y Estado de la Parroquia Anterior: _____

En caso de emergencia, notifique: _____ Teléfono: _____

St. Faustina Catholic Church

Formulario de Inscripción Parroquial

1714 US Hwy 27, Ste 23
Clermont, FL 34714
(352) 515-9297
Office@StFaustina.org