OFFICE USE ONLY
ENVELOPE ID #_____
REGISTRATION DATE ___/____/202__
INITIALS _____

Christ Our Savior Catholic Parish

2000 W Alton Ave, Santa Ana, CA 92704

FORMA DE REGISTRO Favor de usar lapicera y letra impresa al completer su información

Nombre de Familia _____
Apellido Esposo Esposa

Dirección_____ **Ciudad**_____ **Área Postal** _____

Teléfono_____ **Celular**_____ **Correo Electrónico E-Mail** _____

Mr. / Mrs./Ms.	Nombre y Appellido	Estado Civil	Religión	Relación con la persona del hogar	Profesión/Trabajo	Fecha de Nacimiento	Bautismo	Comunión	Confirmación	Sacramento del Matrimonio
							Si No	Si No	Si No	Si No
							Si No	Si No	Si No	Si No
Mr./ Mrs./Ms.	Nombre de los Niño/as que viven en casa:	Estado Civil	Religión	Relación con la jefa de hogar	Nombre de la Escuela Ocupación	Fecha de Nacimiento	Bautismo	Comunión	Confirmación	Sacramento del Matrimonio
							Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
							Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
							Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
							Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
Mr./ Mrs./Ms.	Familiares que viven en casa y su relación/parentesco	Estado Civil	Religión	Relación con la jefa de hogar	Profesión/Trabajo	Fecha de Nacimiento	Bautismo	Comunión	Confirmación	Sacramento del Matrimonio
							Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
							Yes No	Yes No	Yes No	Yes No

¿Está/n usted/es casados por la iglesia católica? Si No

¿Si ustedes NO están casados por la IGLESIA CATÓLICA les gustaría hablar con el sacerdote sobre bendecir su matrimonio? Yes No

¿Desea recibir sobres dominicales? Si No Idioma preferido: inglés español vietnamita

¿Le gustaría participar en alguno de los ministerios de la iglesia? Si No ¿Favor de indicar cuál de los ministerios le gustaría participar? _____