

**Catedral de San Andrés  
Inscripción Parroquial**

Fecha \_\_\_\_\_  
Env # \_\_\_\_\_

|  |   |   |                                    |   |                                  |  |
|--|---|---|------------------------------------|---|----------------------------------|--|
| <b>Responsable del Hogar/Apellido:</b> |   | <b>Primer Nombre:</b>                     |                                    | <b>Segundo Nombre:</b>                  | <b>Fecha de Nacimiento:</b>      | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> |
|  |   |   |                                    |   |                                  | <b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>  |
| <b>Teléfono Móvil:</b>                 |   | <b>Correo Electrónico:</b>                |                                    | <b>Idioma Principal:</b>                |                                  | <b>Trabajo/Ocupación:</b>              |
| <b>Teléfono de Trabajo:</b>            |   |   |                                    |   |                                  |  |
| <b>Religión:</b>                       | <b>Sacramentos Recibidos:</b>           |   | <b>Estado Civil:</b>               |   |                                  |  |
|  | <input type="checkbox"/> Bautismo       | <input type="checkbox"/> Primera Comunión | <input type="checkbox"/> Soltero/a | <input type="checkbox"/> Comprometido/a | <input type="checkbox"/> Viudo/a | <input type="checkbox"/> Divorciado/a  |
|  | <input type="checkbox"/> Reconciliación | <input type="checkbox"/> Confirmación     | <input type="checkbox"/> Casado/a  | Fecha: _____                            | <input type="checkbox"/>         | en la Iglesia Católica?                |

|                                     |   |   |  |                          |                             |  |
|-------------------------------------|---|---|--|--------------------------|-----------------------------|--|
| <b>Otro Representante/Apellido:</b> |   | <b>Primer Nombre:</b>                     |  | <b>Segundo Nombre:</b>   | <b>Fecha de Nacimiento:</b> | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> |
|                                     |   |   |  |                          |                             | <b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>  |
| <b>Teléfono Móvil:</b>              |   | <b>Correo Electrónico:</b>                |  | <b>Idioma Principal:</b> |                             | <b>Trabajo/Ocupación:</b>              |
| <b>Teléfono de Trabajo:</b>         |   |   |  |                          |                             |  |
| <b>Religión:</b>                    | <b>Sacramentos Recibidos:</b>           |   | <b>Nombre de Soltera (en su caso):</b> |                          |                             |  |
|                                     | <input type="checkbox"/> Bautismo       | <input type="checkbox"/> Primera Comunión |  |                          |                             |  |
|                                     | <input type="checkbox"/> Reconciliación | <input type="checkbox"/> Confirmación     |  |                          |                             |  |

**Información de Hogar**

|                   |                      |                                     |  |                                     |                                    |  |
|-------------------|----------------------|-------------------------------------|--|-------------------------------------|------------------------------------|--|
| <b>Dirección:</b> |                      |                                     | <b>Teléfono de Casa:</b>                 |                                     |                                    |  |
|                   |                      |                                     |  |                                     |                                    |  |
| <b>Ciudad:</b>    | <b>Código Postal</b> | <b>Origen Étnico de la Familia:</b> |  |                                     | <b>Idioma Hablado en el Hogar:</b> |  |
|                   |                      | <input type="checkbox"/> Asiático   | <input type="checkbox"/> Afro Americano  | <input type="checkbox"/> Hispano    | Primaria:                          |  |
|                   |                      | <input type="checkbox"/> Caucásico  | <input type="checkbox"/> Indio Americano | <input type="checkbox"/> Otro _____ | Secundaria:                        |  |

**Por Favor, Contácteme...**

No se publica el dirección y/o número telefónico \_\_\_\_\_

Tengo interés en participar más \_\_\_\_\_

Tengo interés en transferencias bancarias como medio de hacer mi donación \_\_\_\_\_

Me gustaría tener una visita pastoral \_\_\_\_\_

**Comentarios adicionales, sugerencias y solicitudes:** \_\_\_\_\_

**Otros miembros dependientes (menores por debajo de 18 años):** Se invita a que otros miembros de la familia se registren de forma separada

|   |   |  |                             |
|---|---|--|-----------------------------|
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>   | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> | <b>Fecha de Nacimiento:</b> |
|   |   | <b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>  |                             |
| <b>Nombre de Padre:</b>   | <b>Nombre del Madre:</b>  | <b>Relación:</b>                       | <b>Escuela y Grado:</b>     |
| <b>Sacramentos Recibidos:</b>   |   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Bautismo - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____       | <input type="checkbox"/> Primera Comunión - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Reconciliación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ | <input type="checkbox"/> Confirmación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____     |  |                             |

|   |   |  |                             |
|---|---|--|-----------------------------|
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>   | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> | <b>Fecha de Nacimiento:</b> |
|   |   | <b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>  |                             |
| <b>Nombre de Padre:</b>   | <b>Nombre del Madre:</b>  | <b>Relación:</b>                       | <b>Escuela y Grado:</b>     |
| <b>Sacramentos Recibidos:</b>   |   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Bautismo - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____       | <input type="checkbox"/> Primera Comunión - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Reconciliación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ | <input type="checkbox"/> Confirmación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____     |  |                             |

|   |   |  |                             |
|---|---|--|-----------------------------|
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>   | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/> | <b>Fecha de Nacimiento:</b> |
|   |   | <b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>  |                             |
| <b>Nombre de Padre:</b>   | <b>Nombre del Madre:</b>  | <b>Relación:</b>                       | <b>Escuela y Grado:</b>     |
| <b>Sacramentos Recibidos:</b>   |   |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Bautismo - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____       | <input type="checkbox"/> Primera Comunión - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |  |                             |
| <input type="checkbox"/> Reconciliación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ | <input type="checkbox"/> Confirmación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____     |  |                             |

|   |                          |   |   |
|---|--------------------------|---|---|
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>    | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/><br><b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>       | <b>Fecha de Nacimiento:</b>   |
| <b>Nombre de Padre:</b>   | <b>Nombre del Madre:</b> | <b>Relación:</b>  | <b>Escuela y Grado:</b>   |
| <b>Sacramentos Recibidos:</b>   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/> Bautismo - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____       |                          | <input type="checkbox"/> Primera Comunión - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Reconciliación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |                          | <input type="checkbox"/> Confirmación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____     |   |
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>    | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/><br><b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>       | <b>Fecha de Nacimiento:</b>   |
| <b>Nombre de Padre:</b>   | <b>Nombre del Madre:</b> | <b>Relación:</b>  | <b>Escuela y Grado:</b>   |
| <b>Sacramentos Recibidos:</b>   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/> Bautismo - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____       |                          | <input type="checkbox"/> Primera Comunión - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Reconciliación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |                          | <input type="checkbox"/> Confirmación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____     |   |
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>    | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/><br><b>Mujer</b> <input type="checkbox"/>       | <b>Fecha de Nacimiento:</b>   |
| <b>Nombre de Padre:</b>   | <b>Nombre del Madre:</b> | <b>Relación:</b>  | <b>Escuela y Grado:</b>   |
| <b>Sacramentos Recibidos:</b>   |                          |   |   |
| <input type="checkbox"/> Bautismo - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____       |                          | <input type="checkbox"/> Primera Comunión - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |   |
| <input type="checkbox"/> Reconciliación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____ |                          | <input type="checkbox"/> Confirmación - Parroquia _____ Año _____<br>Ciudad _____     |   |
| <b>Apellido:</b>  | <b>Primer Nombre:</b>    | <b>M. I.</b>  | <b>Hombre</b> <input type="checkbox"/><br><b>Mujer</b> <input type="checkbox"/> |
| <b>Fecha de Nacimiento:</b>   |                          |   |   |