

# De ID del Sobre \_\_\_\_\_

REGRESE A LA OFICINA  
O PONGA EN LA  
CANASTA DE LA  
COLECTA

Marque si es dirección nueva \_\_\_\_\_

**ST. FRANCIS OF ASSISI PARISH /FORMULARIO DE REGISTRACION**  
**P.O. Box 684, Dale, IN 47523-0684**

FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE

*Por favor llene este formulario y regrese a la parroquia lo más pronto posible.*

FECHA DE HOY			
JEFE DE FAMILIA	APELLIDO:	NOMBRE:	
NOMBRE DE CORESPONDENCIA	(Ex. Mr. and Mrs. John Doe) :		
DIRECCION DE CORREO			
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL+ 4 #s			
DIRECCION FISICA (solo si es diferente a la dirección de correo)			
CIUDAD, ESTADO, CODIGO POSTAL+ 4 #s			

# DE TELEFONO DE CASA	CELULAR PADRE:	CELULAR MADRE:
-----------------------	----------------	----------------

CORREO ELECTRONICO (JEFE):	EMAIL (CONYUGE):
----------------------------	------------------

Circule uno: Usa sobres    Da en la canasta de colecta sin sobre    No da dinero en este momento

Asistencia a Misa: (Circule Uno)    Semanal    Mensual    Anual    Nunca

**Hijos Adultos (no son dependientes) viviendo con ustedes deben llenar un formulario separado.**

	JEFE DE FAMILIA	CONYUGE	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA
Nombre					
Apellido					
Apellido de Soltera					
Relación al Jefe de Familia					
Religión					
Etnicidad/ Identidad Étnica					
Idioma(s)					
Ocupación (o tipo de trabajo)					
Masculino o Femenino					
Fecha y Lugar de Nacimiento					
Grado Escolar en este momento					
Lugar y Fecha del Bautismo					
Lugar y Fecha-Primera Comunión					
Lugar y Fecha de Confirmación					
Lugar y Fecha de Matrimonio					
Estatus Matrimonial: (Soltero, Casado por la Iglesia, Casado, Divorciado, viuda, Casado otra vez, Anulado)					

	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA	HIJO/A DEPENDIENTE VIVIENDO EN CASA
Nombre					
Apellido					
Relación al Jefe de Familia					
Religión					
Etnicidad/ Identidad Étnica					
Idioma(s)					
Masculino o Femenino					
<u>Fecha y Lugar</u> de Nacimiento					
Grado Escolar en este momento					
Lugar y Fecha del Bautismo					
Lugar y Fecha-Primera Comunión					
Lugar y Fecha de Confirmación					

UN CENSUS ES NECESARIO DE CADA FAMILIA PARA MANTENER NUESTROS RECORDS AL DIA.

**ENVIEN A:**

St. Joseph Catholic Church  
P.O. Box 684, Dale, IN 47523-0684

O

PONER EL CENSUS/FORMULARIO DE REGISTRACION EN LA CANASTA DE COLECTA EN LA IGLESIA DE SAN JOSE.

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

Registered Date

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

PDS Entries made

By: \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_

Address Updated     Any Change? Note Change.  
 Keyword    Census,    Env.,    Attendance  
 Phones Updated    Email Updated  
 Members List updated  
 Sacraments Updated  
 Family Complete Information Printed  
 Proofed