

Censo / formulario de registro **Parroquia Sagrado Corazón Crete, Nebraska**

Por favor complete los dos lados

Fecha _____ Nuevo Registrante _____ Actualizar Registración _____
 ___ Recibir Visitas ___ Recibir sobre de contribucion ___ Deposito directo-hable a la oficina

Jefe de la familia----Sr./Srta/Sra.(circule uno)

Su primer idioma: _____
 Primer Nombre: _____ inicial del Segundo nombre: _____ Apellido: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____ # de celular _____
 Fecha Cumpleaños: _____ ocupación: _____ # de teléfono de casa _____
 Soltera/o: ___ Casada/o: ___ Viuda/o: ___ Divorciada/o: ___ divorciada y se volvió a casar,
 fecha: _____ correo electrónico: _____
 Religión: Católico: ___ Otra: ___ Ninguna: ___
 Bautizado/a: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad _____
 Confirmado/a: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad _____

Esposo--- Sr./Sra./Srta.(circule uno)

Primer idioma: _____

Primer nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____
 Dirección: _____ Ciudad: _____ Codigo Postal: _____ # de celular: _____
 Fecha Cumpleaños: _____ ocupación _____ # de teléfono de casa _____
 Soltera/o: ___ Casada/o: ___ Viuda/o: ___ Divorciada/o: ___ divorciada y se volvió a casar,
 fecha: _____
 Religión: Católico: ___ Otra: ___ Ninguna: ___
 Bautizado/a: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad _____
 Confirmado/a: Fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad _____

Si están casados: la fecha: _____ Iglesia: _____ Ciudad _____

Dependes: Ponga del mas grande al mas pequeño(hay mas espacio atrás por si necesita)

Nombre	Fecha nacimiento	Bautizado/a Fecha/lugar	Recibio la primera comunión Fecha/lugar	Recibio la confirmación Fecha/lugar	Escuela Grado

Censo / formulario de registro ****Parroquia Sagrado Corazón** Crete, Nebraska**

Como parroquia, queremos que siempre se sienta bienvenido y que crezcan como parte de nuestra familia parroquial.

Para ayudar a otros a que los conozcan, ¿está dispuesto a que les tomen una foto a su familia y la publiquen en el tabla de anuncios en el vestíbulo de la Iglesia? Si _____ No _____
 (alguien se comunicara con usted para tomar la foto y para poner un horario después de la misa.)

Por favor marque cualquier habilidad / talento que esté dispuesto a compartir o que le interese participar en la parroquia.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Maestra de Catecismo(primaria)
<input type="checkbox"/> Catequista para adolescentes(secundaria)
<input type="checkbox"/> Patrocinador de RICA
<input type="checkbox"/> visitar los encierros(encarcelados)
<input type="checkbox"/> Organista / guitarrista
<input type="checkbox"/> Cantar en el coro
<input type="checkbox"/> Líder de la canción
<input type="checkbox"/> ministerio de música
<input type="checkbox"/> Ujier
<input type="checkbox"/> biblioteca de la escuela | <input type="checkbox"/> horas de café del domingo anfitrión
<input type="checkbox"/> Decorar/ estacional
<input type="checkbox"/> mantenimiento general
<input type="checkbox"/> Jardinero
<input type="checkbox"/> Reparacion de electrodomesticos
<input type="checkbox"/> Coser
<input type="checkbox"/> Limpieza de la casa
<input type="checkbox"/> Mecanografía / Secretaria
<input type="checkbox"/> Habilidad con las computadoras |
|---|---|

¿Estaría interesado en alguna de las siguientes organizaciones o apostolados? Algunos ya existen. Otros se podrían organizar si se muestra suficiente interés.

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Adoracion eucarística
<input type="checkbox"/> Caballeros de colon
<input type="checkbox"/> sociedad del altar
<input type="checkbox"/> legión de Maria
<input type="checkbox"/> San Vicente de Paul
<input type="checkbox"/> Retiros de luz del mundo | <input type="checkbox"/> Video Parroquial de la Biblioteca
<input type="checkbox"/> Grupo de estudio biblico
<input type="checkbox"/> Club de Doane Newman
<input type="checkbox"/> Madres Cristianas
<input type="checkbox"/> Lector/lector
<input type="checkbox"/> Líder de cursillo |
|--|--|

Dependes Adicionales:

Nombre	Fecha nacimiento	Bautizado/a Fecha/lugar	Recibio la primera comunión Fecha/lugar	Recibio la confirmación Fecha/lugar	Escuela Grado

