

Registracion Parroquial

IGLESIA DE SAN RAFAEL

1592 Kimblewick Road
Rockville Maryland 20854-6198

(Favor usar letra imprenta)

Para uso de la Iglesia solamente		Grid
Computer	_____	
Rolodex	_____	
REMY	_____	Letter _____
Directory	_____	VC _____
Newsletter	_____	Welcome C _____
Com. Ctc	_____	Welcome J _____

1- _____
Apellido

2- Direccion de Correo:

a- _____ Fecha: _____
Sr. y Sra/Srita, etc. Nombre Inicial Apellido

b- _____
Numero Calle Ciudad Codigo Postal

3- Telefono: a- Casa: () _____ b- Oficina: () _____ c- Oficina de la Esposa/o () _____
Nombre _____ Nombre _____

4- Favor no publicar numero de telefono [] 5- Tenemos las Siguietes Necesidades: a- Bautismo [] b-Primera Eucaristia [] c-Primera Reconciliacion []
d- Confirmacion [] e-Matrimonio []

6- Idioma que se habla en casa, si es otro que el Espanol _____ 7- Nos gustaria el llamado del sacerdote []

8- Liste los nombres de las personas que viven con usted (Incluya los apellidos si son diferentes)	Sexo	Fecha de Nacimiento	Raza +	Catolicos si / no	Bautizados si / no	Confirmados si / no	Estado Civil *	Atiende a Misa Regularmente si / no	Ocupacion/ Nombre de Escuela
Cabeza de Familia:									
Esposa/o:									
Hijos:									

9- Otras personas que viven con usted	Relacion:									

* N- Nunca casado S- Separados + Informacion para AF- Africano o Africano Americano B- Blanco o Descendiente de Europeo
C- Casados D- Divorciados la Arquidiocesis: AS- Asiatico o Asiatico Americano H- Hispano o Hispano Americano
SM- Segundo Matrimonio V- Viudo/a
O- Otro _____