



PARROQUIA DE SAN JOSÉ FICHA DE INSCRIPCIÓN FAMILIAR

BIENVENIDOS A LA PARROQUIA DE SAN JOSÉ

Les invitamos a los feligreses a inscribirse para que podamos conocerlos y servirlos mejor. Al inscribirse con su familia, usted recibirá comunicaciones importantes acerca de las actividades de nuestra parroquia y un registro de sus donativos cada año para su archivo de impuestos. Si usted vive en el mismo domicilio con familiares además de la familia nuclear, o con hijos adultos mayores de 21 años de edad, favor de invitarles a inscribirse por separado. Toda la información proporcionada se guarda en la confidencia estricta.

DATOS FAMILIARES

Cabeza de familia

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____ Sr./Sra./Srta.

Esposa/esposo

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____ Sr./Sra./Srta.

Estado civil (encerrar uno) soltero/a matrimonio católico matrimonio civil separados viudo/a divorciado/a

Domicilio familiar _____

Correo(s) electrónico(s) _____
Teléfono(s) familiar(es) _____ Tipo (encerrar uno) casa celular trabajo
_____ Tipo (encerrar uno) casa celular trabajo

Nuestra familia desea recibir correspondencia en (encerrar uno) español inglés otro _____

DATOS PERSONALES - CABEZA DE FAMILIA Y ESPOSA/ESPOSO

Cabeza de familia

Sexo M / F Fecha de nacimiento (día/mes/año) _____ Etnicidad _____

Religión _____ Oficio/trabajo _____

Patrón/empresa _____ Lugar _____

Sacramentos: ¿La cabeza de familia ya recibió el sacramento de

Bautismo? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Eucaristía? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Confirmación? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Matrimonio? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Esposa/esposo

Sexo M / F Fecha de nacimiento (día/mes/año) _____ Etnicidad _____

Religión _____ Oficio/trabajo _____

Patrón/empresa _____ Lugar _____

Sacramentos: ¿La esposa/el esposo ya recibió el sacramento de

Bautismo? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Eucaristía? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Confirmación? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Matrimonio? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

DATOS PERSONALES - DEPENDIENTES

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____ Sr./Sra./Srta.
Parentesco (encerrar uno) hijo hija otro _____
Si estudia, grado escolar _____ Sexo _____
Estado civil (encerrar uno) soltero/a matrimonio católico matrimonio civil separado/a viudo/a divorciado/a
Fecha de nacimiento (día/mes/año) _____ Etnicidad _____
Religión _____ Oficio/trabajo _____
Patrón/empresa _____ Lugar _____
Sacramentos: ¿Este miembro de la familia ya recibió el sacramento de
Bautismo? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Eucaristía? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Confirmación? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Matrimonio? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____ Sr./Sra./Srta.
Parentesco (encerrar uno) hijo hija otro _____
Si estudia, grado escolar _____ Sexo _____
Estado civil (encerrar uno) soltero/a matrimonio católico matrimonio civil separado/a viudo/a divorciado/a
Fecha de nacimiento (día/mes/año) _____ Etnicidad _____
Religión _____ Oficio/trabajo _____
Patrón/empresa _____ Lugar _____
Sacramentos: ¿Este miembro de la familia ya recibió el sacramento de
Bautismo? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Eucaristía? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Confirmación? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Matrimonio? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Apellido(s) _____ Nombre(s) _____ Sr./Sra./Srta.
Parentesco (encerrar uno) hijo hija otro _____
Si estudia, grado escolar _____ Sexo _____
Estado civil (encerrar uno) soltero/a matrimonio católico matrimonio civil separado/a viudo/a divorciado/a
Fecha de nacimiento (día/mes/año) _____ Etnicidad _____
Religión _____ Oficio/trabajo _____
Patrón/empresa _____ Lugar _____
Sacramentos: ¿Este miembro de la familia ya recibió el sacramento de
Bautismo? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Eucaristía? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Confirmación? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____
Matrimonio? sí no Fecha _____ Nombre de iglesia y lugar _____

Favor de adjuntar una hoja adicional si hay más dependientes en la familia.

SOLAMENTE USO DE OFICINA

Date received _____ Number _____
Entered by _____ Date entered _____ Checked by _____

Favor de regresar esta ficha al 2100 Pear Street, Pinole, CA 94564 ó ponerla en la canasta de la colecta.
¿Alguna pregunta? Llame al (510) 741-4900. ¡Gracias por inscribirse y bienvenidos a nuestra parroquia!