



Date: _____

Envelope # _____
Office Use Only / Solo para Uso de La Oficina

Family Name: _____ Primary Phone: _____
Apellido: _____ Telefono principal: _____

Address: _____ Cell Phone: _____
Direccion: _____ Telefono celular: _____

Family Email: _____

City:/Ciudad: _____ State:/Estado: _____ Zip:/Codigo Postal: _____ Emergency Contact: _____
Contacto de Emergencia: _____

Preferred Contact Method: /Contacto Preferido: _____ Emergency Phone: _____
Cell Email Telefono de Emergencia: _____

INDIVIDUAL MEMBER INFORMATION

First, Middle and Last Name: Nombre Completo

#1 _____

#2 _____

Maiden: /Nombre de Soltera: _____

DoB/Gender: mm/dd/yyyy Male Female
Fecha de nacimiento: Masculino Masculina

mm/dd/yyyy Male Female
Masculino Masculina

First Language: _____
Primer idioma: _____

Role: Head of House Husband Wife
Rol en el hogar: Cabeza de Familia: Marido Marida

Head of House Husband Wife
Cabeza de Familia: Marido Marida

Occupation: _____
Ocupacion: _____

Cell / Work Cell Phone Work Phone
Celular/ Telefono de Trabajo

Cell Phone Work Phone

Email: _____
Correo electrónico: _____

Sacrament Info: **Baptized** mm/dd/yyyy where
Fecha de Bautizo Donde fuiste bautizado

Baptized mm/dd/yyyy where
Fecha de Bautizo Donde fuiste bautizado

Catholic Other Faith: _____
Católica Que Otra Fe

Catholic Other Faith: _____
Católica Que Otra Fe

Communion mm/dd/yyyy where
Fecha de Primera Comunion Donde fue la primera comunion

Communion mm/dd/yyyy where
Fecha de Primera Comunion Donde fue la primera comunion

Confirmation mm/dd/yyyy where
Fecha De Confirmacion Donde estaba la confirmacion

Confirmation mm/dd/yyyy where
Fecha De Confirmacion Donde estaba la confirmacion

R.C.I.A. mm/dd/yy

R.C.I.A. mm/dd/yy

Profession of Faith: Y or N

Profession of Faith: Y or N

Church Name: _____

Church Name: _____

MEMBER MARRIAGE INFORMATION

Married Widow Separated

Valid Catholic Marriage: Yes No

Divorced mm/dd/yy Anulled mm/dd/yy

Marriage Date: mm/dd/yyyy

Married by: Priest Deacon *Other

Church Name / City / State:
Nombre de la Iglesia / Ciudad / Estado

*Other specify: _____

Prior Marriage: Información de matrimonio anterior _____



DEPENDENT CHILDREN INFORMATION

First, Middle and Last Name - *Nombre Completo*

Child #1 _____ DoB/Gender: mm/dd/yyyy Male Female
 Nino Uno _____ Fecha de nacimiento: _____ Masculino Masculina

Role: *(Circle One)* Daughter: _____ Son: _____ Step-Child: _____ Birth Parent's Names: _____
 Hija Hijo Hijastro Padres biológicos _____

Sacrament Info: Baptized mm/dd/yyyy where _____ Communion mm/dd/yyyy where _____
 Fecha de Bautizo _____ Donde fuiste bautizado Fecha de Primera Comunión _____ Donde fue la primera comunión

Catholic Other Faith: _____ Confirmation mm/dd/yyyy where _____
 Católica Que Otra Fe _____ Fecha De Confirmación _____ Donde estaba la confirmación

School _____ Grade _____ YOG _____
 Escuela La Clase _____

Child #2 _____ DoB/Gender: mm/dd/yyyy Male Female
 Nino Uno _____ Fecha de nacimiento: _____ Masculino Masculina

Role: *(Circle One)* Daughter: _____ Son: _____ Step-Child: _____ Birth Parent's Names: _____
 Hija Hijo Hijastro Padres biológicos _____

Sacrament Info: Baptized mm/dd/yyyy where _____ Communion mm/dd/yyyy where _____
 Fecha de Bautizo _____ Donde fuiste bautizado Fecha de Primera Comunión _____ Donde fue la primera comunión

Catholic Other Faith: _____ Confirmation mm/dd/yyyy where _____
 Católica Que Otra Fe _____ Fecha De Confirmación _____ Donde estaba la confirmación

School _____ Grade _____ YOG _____
 Escuela La Clase _____

Child #3 _____ DoB/Gender: mm/dd/yyyy Male Female
 Nino Uno _____ Fecha de nacimiento: _____ Masculino Masculina

Role: *(Circle One)* Daughter: _____ Son: _____ Step-Child: _____ Birth Parent's Names: _____
 Hija Hijo Hijastro Padres biológicos _____

Sacrament Info: Baptized mm/dd/yyyy where _____ Communion mm/dd/yyyy where _____
 Fecha de Bautizo _____ Donde fuiste bautizado Fecha de Primera Comunión _____ Donde fue la primera comunión

Catholic Other Faith: _____ Confirmation mm/dd/yyyy where _____
 Católica Que Otra Fe _____ Fecha De Confirmación _____ Donde estaba la confirmación

School _____ Grade _____ YOG _____
 Escuela La Clase _____

If more space is needed, please photocopy this page. / Si necesita más espacio, fotocopie esta página.

Others Residing in Household: *(elderly, disabled)* _____
 Otros residentes en el hogar (ancianos, discapacitados) _____

Comments / Note: Más información _____

Which Mass do you attend regularly? Daily Saturday 4:30 PM Sunday 8:00 AM 10:00 AM
 ¿A qué Misa asiste regularmente?

Which Church were you registered previously? _____
 Church Name, City: / Iglesia y Ciudad anterior

Self-supporting adults (age 30 or older) living at home should complete a separate form.
 Los adultos autosuficientes (de 30 años o más) que viven en el hogar deben completar un formulario por separado.