

St. Alexis Parish
Registro de La Familia

Registro de La Familia			
ID de la Familia: _____		Fecha de Hoy: ____/____/____	
Nombre de la Familia:			
Encabezado del Hogar:	Apellido: _____	Esposa/o u Otro:	Apellido: _____
	Primer Nombre: _____		Primer Nombre: _____
	Título: _____		Título: _____
	Sufijo: _____		
Dirección Línea 1: _____		Ciudad/Estado: _____	
Dirección Línea 2: _____		Código postal: _____	
Área Geog.: _____	Fecha de Registro: ____/____/____	Posición Familiar: _____	
Teléfono: _____	Descripción: Casa/Oficina/Celular/Otro: _____	¿Privado? Sí/No	
Teléfono: _____	Descripción: Casa/Oficina/Celular/Otro: _____	¿Privado? Sí/No	
Correo Electrónico: _____		Parroquia: _____	
Deseo correo electrónico si es posible: _____			
Dirección de Envío: Línea 1: _____		Ciudad/Estado: _____	
(si es diferente) Línea 2: _____		Código postal: _____	
Registro del Miembro: _____ (familia: _____)			
Nombre del Miembro:		ID del Miembro: _____	
Apellido: _____	Primer Nombre: _____	Apellido de materno: _____	
Apodo: _____	Título: _____	Sufijo: _____	
Personal:	Relación: _____	Tipo: _____	
Idioma: _____	Etnicidad: _____	Sexo: _____	
Religion: _____	Occupation: _____	Grado: _____	
Localidad: _____		Fecha de Nacimiento: _____	
Teléfono: _____	Tipo: Casa/Oficina/Celular/Otro: _____	¿Privado? Sí/No	
Correo Electrónico: _____	Tipo: _____	Deseo correo elect. si es posible: Sí/No	
Lugar de Nacimiento: _____	Padre de Nacimiento: _____		
	Madre de Nacimiento: _____		
	Apellido materno: _____		
Baptism:	Nombre/Info Extra: _____	Fecha: _____	Realizado: Aprox. / Sí / No
Realizado por: _____		Nombre de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Dirección de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Ciudad/Estado/Código postal: _____	
First Comm:	Nombre/Info Extra: _____	Fecha: _____	Realizado: Aprox. / Sí / No
Realizado por: _____		Nombre de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Dirección de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Ciudad/Estado/Código postal: _____	
Confirm:	Nombre/Info Extra: _____	Fecha: _____	Realizado: Aprox. / Sí / No
Realizado por: _____		Nombre de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Dirección de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Ciudad/Estado/Código postal: _____	
Reconcil:	Nombre/Info Extra: _____	Fecha: _____	Realizado: Aprox. / Sí / No
Realizado por: _____		Nombre de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Dirección de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Ciudad/Estado/Código postal: _____	
Marriage:	Nombre/Info Extra: _____	Fecha: _____	Realizado: Aprox. / Sí / No
Realizado por: _____		Nombre de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Dirección de la iglesia: _____	
Patrocinador/a: _____		Ciudad/Estado/Código postal: _____	