

Comunidad Católica Beata Kateri Tekakwitha

FOR OFFICE USE ONLY

Date Registered _____

Envelope No. _____

JEFE DE FAMILIA

CÓNYUGE

Apellido			Nombre (s)			Apellido de Soltera			Nombre (s)		
Fecha de Nacimiento		Ocupación		Religión		Fecha de Nacimiento		Ocupación		Religión	
Correo Electrónico			Ministerios pasados/presentes			Correo Electrónico			Ministerios pasados/presentes		
Teléfono						Teléfono					
Va a Misa: <input type="checkbox"/> Cada semana <input type="checkbox"/> Cada mes <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Rara vez						Va a Misa: <input type="checkbox"/> Cada semana <input type="checkbox"/> Cada mes <input type="checkbox"/> En ocasiones <input type="checkbox"/> Rara vez					
Sacramentos. ¿Recibió usted... Bautismo? _____ Primera Comunión? _____ Confirmación? _____						Sacramentos. ¿Recibió usted... Bautismo? _____ Primera Comunión? _____ Confirmación? _____					
Estado civil (seleccione uno): Casado por la Iglesia Casado por lo Civil Soltero Divorciado Separado Viudo											
Si está casado por la iglesia... Fecha del Matrimonio: _____ Lugar: <i>(ejemplo Iglesia Sta. María)</i> _____ Ciudad y Estado: _____											
Corresponsabilidad: Le gustaría recibir sobres (seleccione uno) Semanales Mensuales ¿Le gustaría recibir información de como donar electrónicamente? Si No											
Domicilio:				Apto. #		Ciudad		Estado			
Domicilio donde recibe su correo: <i>(si es diferente)</i>				Apto. #		Ciudad		Estado			
Niños viviendo en casa o en el colegio. (Los hijos adultos que no están en la escuela o cualquier otro adulto viviendo en casa deben registrarse por separado.)											
Nombre Completo		Género	Fecha de Nacimiento	¿Bautizado? SI/NO	Lugar y fecha de Bautismo		¿1^{ra} Comunión? SI/NO	¿Confirmado? SI/NO	Educación Religiosa Actual		Escuela y Grado
		M F									
		M F									
		M F									
		M F									
		M F									

¿Cómo le podemos servir?

Por favor seleccione todas las opciones que correspondan:

1. _____ Un miembro de nuestra familia no puede ir a Misa y le gustaría recibir la Comunión en casa.
2. _____ Nos gustaría inscribir a nuestro hijo en el Ministerio de Jóvenes (Grados 7-12).
3. _____ Nos gustaría más información acerca de una nulidad matrimonial
4. _____ Nos gustaría información acerca de Grupos de Apoyo para personas en proceso de duelo
5. _____ (Anote el nombre) es un Ministro de Eucaristía.
6. _____ Un miembro de nuestra familia desea más información en como convertirse al Catolicismo.
7. _____ (Anote el nombre) le gustaría saber como convertirse en Ministro de Eucaristía.
8. _____ (Anote el nombre) es Lector
9. _____ (Anote el nombre) le gustaría que un sacerdote o Ministro Sacerdotal le llame
10. _____ (Anote el nombre) le gustaría saber como convertirse en Lector
11. _____ Envíenos información de la Formación en la Fe _____ Envíenos una solicitud _____

¿Qué es lo que busca en una Parroquia Católica? _____

Sus inquietudes nos interesan. ¿Cómo podemos darle un mejor servicio? _____

¿Qué cree usted que le ayudaría a renovar su fe y participación?

(Por favor seleccione todas las opciones que correspondan)

Estudio Bíblico

Ministerio de Adultos Jóvenes

Ministerio Juvenil

Ministerio de Duelo

Grupo de Oración

Comité de Construcción

Comunión en casa

Ministerio de la Prisión

Asociación de Damas

Sociedad del Altar y Rosario

Comité Guadalupano

Misioneros Laicos