



ST. PAUL REGISTRATION

REGISTRACIÓN PARROQUIAL

HEAD OF HOUSEHOLD | CABEZA DE FAMILIA

FIRST | PRIMER NOMBRE **LAST | APELLIDO** **SUFFIX | SUFIJO** **MAIDEN | APELLIDO DE SOLTERA**

ADDRESS | DIRECCIÓN **APT #** **CITY | CIUDAD** **STATE | ESTADO** **ZIP CODE | CÓDIGO POSTAL**

PHONE NUMBER | NUMERO DE TEL **EMAIL ADDRESS | CORREO ELECTRÓNICO**

GENDER SEXO <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE	_____ LANGUAGE IDIOMAS	____ / ____ / ____ BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO	_____ OCCUPATION OCUPACIÓN
--	-------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> BAPTISM BAUTISMO	<input type="checkbox"/> FIRST COMMUNION PRIMERA COMUNIÓN	<input type="checkbox"/> CONFIRMATION CONFIRMACIÓN	<input type="checkbox"/> CATHOLIC MARRIAGE MATRIMONIO CATÓLICO
---	---	--	--

MARITAL STATUS ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> SINGLE SOLTERO	<input type="checkbox"/> MARRIED CASADO	<input type="checkbox"/> SEPARATED SEPARADO	<input type="checkbox"/> WIDOW VIUDO	<input type="checkbox"/> DIVORCED DIVORCIADO
---------------------------------------	---	---	---	--	--

PREVIOUS PARISH | PARROQUIA ANTERIOR **RELIGION**

HOW WOULD YOU PREFER TO MAKE YOUR CONTRIBUTIONS? | ¿CÓMO PREFIERES HACER TUS CONTRIBUCIONES?

PLEASE SELECT ONE OPTION: | POR FAVOR, SELECCIONA UNA OPCIÓN:

ONLINE GIVING | DONACIÓN EN LÍNEA:
 I PREFER THE CONVENIENCE OF GIVING ONLINE. | PREFIERO LA COMODIDAD DE DONAR EN LÍNEA.

MAILED ENVELOPES | SOBRES ENVIADOS:
 I PREFER TO SEND MY CONTRIBUTIONS VIA MAILED ENVELOPES. PREFIERO ENVIAR MIS CONTRIBUCIONES POR SOBRES.

SPOUSE | ESPOSA

FIRST | PRIMER NOMBRE **LAST | APELLIDO** **SUFFIX** **MAIDEN | APELLIDO DE SOLTERA**

PHONE NUMBER | NUMERO DE TEL **EMAIL ADDRESS | CORREO ELECTRÓNICO**

GENDER SEXO <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE	_____ LANGUAGE IDIOMAS	____ / ____ / ____ BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO	_____ OCCUPATION OCUPACIÓN
--	-------------------------------------	---	---

<input type="checkbox"/> BAPTISM BAUTISMO	<input type="checkbox"/> FIRST COMMUNION PRIMERA COMUNIÓN	<input type="checkbox"/> CONFIRMATION CONFIRMACIÓN	<input type="checkbox"/> CATHOLIC MARRIAGE MATRIMONIO CATÓLICO
---	---	--	--

I WOULD LIKE TO SPEAK TO SOMEONE REGARDING ADDITIONAL INFORMATION: | ME GUSTARÍA HABLAR CON ALGUIEN PARA MAS INFORMACION:

BAPTISM | BAUTISMO **WEDDING | MATRIMONIO** **OTHER | OTROS**
 ADULT BECOMING CATHOLIC | ADULTOS | CATÓLICOS
 CHILDREN | RELIGIOUS ED | NIÑOS | ED. RELIGIOSA
 COMMUNION FOR SICK | HOMEBOUND | COMUNIÓN PARA ENFERMOS | EN CASA

CHILD | NIÑO | OTRO

FIRST PRIMER NOMBRE			LAST APELLIDO			SUFFIX SUFIJO					
PHONE NUMBER NÚMERO DE TELÉFONO						RELIGION RELIGIÓN					
GENDER SEXO		<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE		LANGUAGE IDIOMAS		BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO		OCCUPATION OCUPACIÓN			
<input type="checkbox"/> BAPTISM BAUTISMO		<input type="checkbox"/> FIRST COMMUNION PRIMERA COMUNIÓN		<input type="checkbox"/> CONFIRMATION CONFIRMACIÓN		<input type="checkbox"/> CATHOLIC MARRIAGE MATRIMONIO CATÓLICO					

CHILD | NIÑO | OTRO

FIRST PRIMER NOMBRE			LAST APELLIDO			SUFFIX SUFIJO					
PHONE NUMBER NÚMERO DE TELÉFONO						RELIGION RELIGIÓN					
GENDER SEXO		<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE		LANGUAGE IDIOMAS		BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO		OCCUPATION OCUPACIÓN			
<input type="checkbox"/> BAPTISM BAUTISMO		<input type="checkbox"/> FIRST COMMUNION PRIMERA COMUNIÓN		<input type="checkbox"/> CONFIRMATION CONFIRMACIÓN		<input type="checkbox"/> CATHOLIC MARRIAGE MATRIMONIO CATÓLICO					

CHILD | NIÑO | OTRO

FIRST PRIMER NOMBRE			LAST APELLIDO			SUFFIX SUFIJO					
PHONE NUMBER NÚMERO DE TELÉFONO						RELIGION RELIGIÓN					
GENDER SEXO		<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE		LANGUAGE IDIOMAS		BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO		OCCUPATION OCUPACIÓN			
<input type="checkbox"/> BAPTISM BAUTISMO		<input type="checkbox"/> FIRST COMMUNION PRIMERA COMUNIÓN		<input type="checkbox"/> CONFIRMATION CONFIRMACIÓN		<input type="checkbox"/> CATHOLIC MARRIAGE MATRIMONIO CATÓLICO					

CHILD | NIÑO | OTRO

FIRST PRIMER NOMBRE			LAST APELLIDO			SUFFIX SUFIJO					
PHONE NUMBER NÚMERO DE TELÉFONO						RELIGION RELIGIÓN					
GENDER SEXO		<input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE		LANGUAGE IDIOMAS		BIRTHDATE FECHA DE NACIMIENTO		OCCUPATION OCUPACIÓN			
<input type="checkbox"/> BAPTISM BAUTISMO		<input type="checkbox"/> FIRST COMMUNION PRIMERA COMUNIÓN		<input type="checkbox"/> CONFIRMATION CONFIRMACIÓN		<input type="checkbox"/> CATHOLIC MARRIAGE MATRIMONIO CATÓLICO					