



Forma de registro parroquial

Reina de la Paz

Reina del Rosario

P.O. BOX 460

14435 Uhl Ave,

Clearlake, CA 95422

OFICINA—(707) 994-6618

¡Bienvenidos a nuestra iglesia!

Estamos constantemente actualizando la información y el directorio de nuestra parroquia.

Si accidentalmente envió información incorrecta o se mudó recientemente, puede informarnos llamando a nuestra oficina al (707) 994-6618 o solicitar un nuevo formulario en nuestra oficina.

Gracias por tomarse un momento para completar este formulario y asegurarse de que toda la información sea correcta. *Toda la información sobre ocupaciones y habilidades se mantendrá confidencial.*

(Por favor imprimir)

Información de la familia/hogar

Fecha: _____ ***Número de casa: (_____)**

Nombre de familia (Apellido): _____

***Dirección de Correo:**

***Correo electrónico familiar:** _____

(*) Te gustaria que esta informacion aparezca en un directorio? (Elije Una)

SI

NO

Sobres de Colecta: - Cartas Fiscales

¿Está interesado en recibir nuevos Sobres de Colecta?

Devuelva los sobres durante las recolecciones de los domingos o en nuestro buzón afuera de nuestra oficina. Las cartas de impuestos se imprimirán y enviarán cerca de fines de enero a todos los que se registraron en el programa.

Número de sobre anterior: _____

Ya me Contactaron

YES

NO

Si respondió Sí, nos comunicaremos con usted con más información cuando nuestros sobres estén listos.

Información de los miembros de la familia

Los miembros de la familia 1 y 2 deben ser los padres/tutores de la familia.

Por favor llene todo lo que aplique.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(1)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Ocupación (TRABAJO/ESCUELA): _____

Empleador (si corresponde): _____

Católico (S/N) _____ Bautizado (S/N) _____

Confirmado (S/N) _____ Casado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(2)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Ocupación (TRABAJO/ESCUELA): _____

Empleador (si corresponde): _____

Católico (S/N) _____ Bautizado (S/N) _____

Confirmado (S/N) _____ Casado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(3)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Católico (S/N) _____ Bautizado (S/N) _____

Confirmado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(4)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Católico (S/N) _____ **Bautizado (S/N)** _____

Confirmado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(5)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Católico (S/N) _____ **Bautizado (S/N)** _____

Confirmado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(6)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Católico (S/N) _____ **Bautizado (S/N)** _____

Confirmado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

MIEMBRO DE LA FAMILIA(7)

NOMBRE: _____

Fecha de nacimiento: _____ **Masculino o Femenino:** _____ (F/M)

Católico (S/N) _____ **Bautizado (S/N)** _____

Confirmado (S/N) _____

Número Celular: _____ **Correo electrónico:** _____

Los números de teléfono celular personales y los correos electrónicos no se compartirán.

¿Tiene alguna habilidad o talento que le gustaría ofrecer a nuestra iglesia como miembro de nuestra parroquia?

*¡Apreciamos mucho a todos los que ofrecen su tiempo, habilidades y servicios para ayudar a mejorar nuestra parroquia! Gracias por considerar ayudarnos.
¡Además, consulte nuestro boletín para solicitudes de voluntarios!*

Nombres:

Habilidades:

Ocupacional, Hobbie e Intereses

Acepto ser contactado si la iglesia necesita mis servicios o habilidades.

¡Oportunidades de voluntariado dentro de nuestra iglesia!

Escriba el nombre del miembro de la familia cerca de la actividad u organización de su interés.

Tenga en cuenta: escribir su nombre no es un acuerdo para unirse o ayudar, es solo para mostrar que está interesado.

Comités Parroquial:

Consejo Parroquial _____

Contadores de dinero _____

Consejo Financiero Parroquial _____

Organizaciones Parroquiales:

Caballeros de Colón _____

Gremio de mujeres _____

Legión de María _____

Nuestra Señora de Guadalupe _____

St. Vincent De Paul (SVDP) _____

Apoyo voluntario:

Limpieza de iglesia _____

Jardinería _____

Mantenimiento _____

Monaguillos/Lectores _____

Colectores de Limosna _____

Música/Coro _____

¡Gracias por completar este formulario y bienvenido a nuestra parroquia!

Continúe apoyando a su parroquia,

¡Agradecemos todo el trabajo voluntario y las contribuciones que puede ofrecer!

Estamos de acuerdo en hacer nuestra parte y continuaremos apoyando a nuestra parroquia, asistiendo a misa y ofreciendo mi colecta semanal como una contribución a nuestra iglesia,

Firma _____