

PARROQUIA ESTUDIANTIL SANTA MARIA

Año Escolar 2019-2020

Forma de Registro como Miembro de la Parroquia

Por Favor *ESCRIBIR CLARAMENTE*

Fecha _____

Adulto/a #1

Apellido(s) Primer Nombre Segundo Nombre

Católico(a) Otra religión

Fecha de Nacimiento: _____

No. Celular _____ Correo electrónico: _____

Dirección de casa Ciudad Código Postal

Adulto/a #2

Apellido(s) Primer Nombre Segundo Nombre

Católico(a) Otra religión

Fecha de Nacimiento: _____

No. celular _____ Correo electrónico: _____

Dirección de casa Ciudad Código Postal

Hijos—Por favor hagan una lista de los hijos que viven en casa

Nombre (incluya apellidos)

Fecha de nacimiento

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____