

Marque aquí si son familia de la escuela de OMOS
 Marque aquí si actualmente es familia del programa
 de educación religiosa

**FORMA DE REGISTRO
 OUR MOTHER OF SORROWS CHURCH
 1800 S. KOLB RD.
 TUCSON, ARIZONA 85710
 520-747-1321**

Fecha: _____

Correo Electrónico _____

Apellido: _____

DIRECCIÓN: _____ # de Apt _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____

EMPLEO _____ OCUPACIÓN: _____
 (Marque uno: Sr Sra Srita) Teléfono señale si es auto empleado/a señale si esta jubilado/a


EMPLEO _____ OCUPACIÓN: _____
 (Marque uno: Sr Sra Srita) Teléfono señale si es auto empleado/a señale si esta jubilado/a

Primer Nombre	Fecha de nacimiento	Religión	Sacramentos *	Asistencia a misa:	Si es pareja:	
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo	¿Casados por la iglesia católica? SI [] NO []	
Primer Nombre	Fecha de nacimiento	Religión	Sacramentos *	Asistencia a misa:	Fecha _____	
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo	separado(a) [] soltero(a) [] divorciado(a) [] vuido(a) []	
Nombres de sus hijos: (viviendo en casa) y apellido	Fecha de nacimiento/sexo	Religión	Sacramentos *	Asistencia a misa:	Escuela y Grado	Esta(n) en clases de educación religiosa? Si/No? - Interesado?
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo		
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo		
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo		
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo		
Otras personas viviendo en su hogar	Parentesco	Religión	Sacramentos *	Asistencia a misa:		
				a diario: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo domingo: <input type="checkbox"/> rara vez <input type="checkbox"/> á menudo		

* B-Bautismo PC-Primera Comunión R-Reconciliación C-Confirmación

Para uso de la oficina: ID _____

Pastor que llamo _____

(vuelta) 

Idioma(s)	Necesidades especiales	Educación, Grado/Título	Nombre de su parroquia anterior (ciudad, estado, país)
Sr. _____ _____			
Sra/Srita _____ _____			
Hijos (en casa)			

Por favor anote información adicional como: (intereses especiales, experiencia como voluntario/a, talentos, etc.) que quisiera compartir:

Si pertenecía a una organización/ministerio en su parroquia anterior, favor de anotarlas:

Nuestra Parroquia promueve la idea de el 10% de Diezmo (5% para la Parroquia, 5% para obras de caridad)

Diezmo/Contribución Transferencia Electrónica de Fondos (EFT) Sobres

Date & initial when complete:

_____ ID/Initial entry

_____ Completion of data entry

_____ Envelopes ordered (declined: _____)

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

_____ Pastor's Letter generated

_____ Welcome Packet mailed

Notes:
