

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:

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

_____ ID/Initial entry
 _____ Completion of data entry
 _____ Envelopes ordered (declined:_____)

_____ Pastor's Letter generated
 _____ Welcome Packet mailed

Notes:

Copy to ministry leader(s) _____