

# St Anthony Parish Registro Familiar

Fecha registro

15 Indianola Rd, Des Moines, IA 50315 515 244-4709

**Apellido:**  **Nombre:**   
**Nombre usado por correo (ejemplo Sr Sra):**   
**Dirección:**  **Direc. 2:**   
**Ciudad:**  **Estado:**  **Código Postal:**  -   
**Area Tel.:**  **Tel. domicilio:**  **Tel. Emergencia:**   
**Email Familiar**  **Env#**

## Información miembro individual

<b>Status parroquial:</b> <small>(Activo, Inactivo)</small>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Esposo, Esposa, etc.:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Prim. nombre/Sobrenom:</b>	<input style="width: 150px;" type="text"/> / <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/> / <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Género:</b>	M / apellido de soltera: <input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F apellido de soltera: <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Fecha nacimiento (m/d/a):</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Email:</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
<b>Tel. trabajo/Tel. celular:</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 100px;" type="text"/>
<b>Idioma:</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
<b>Ocupación:</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
<b>Sacramentos:</b>	<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Católico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ens. catolico?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Católico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ens. catolico?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Fechas (mes/día/año):</b>	<b>Reconcil?</b> <input type="checkbox"/> <b>Prim. Com?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirm.?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<b>Reconcil?</b> <input type="checkbox"/> <b>Prim. Com.?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirm.?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Estado civil:</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	Casado por la iglesia? <input type="checkbox"/>

\*\* Algun miembro de su familia quiere que lo visite un Padre

## Dependientes Información de los Hijos

Parentesco	Primer nombre / Apellido	Género	Fecha y lugar & Nacimiento	Estudios	Escuela Idioma
1.	<input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.</b>		<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Catolico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Pri. Com?</b> <input type="checkbox"/> <b>Reconciliacion?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirmacion?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>			
2.	<input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.</b>		<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Catolico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Pri. Com?</b> <input type="checkbox"/> <b>Reconciliacion?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirmacion?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>			
3.	<input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/>

Complete por favor todas las cajas y realice los cambios necesarios. Utilice por favor otra forma para los miembros adicionales.

# St Anthony Parish Registro Familiar

Fecha registro

15 Indianola Rd, Des Moines, IA 50315 515 244-4709

**Apellido:**  **Nombre:**   
**Nombre usado por correo (ejemplo Sr Sra):**   
**Dirección:**  **Direc. 2:**   
**Ciudad:**  **Estado:**  **Código Postal:**  -   
**Area Tel.:**  **Tel. domicilio:**  **Tel. Emergencia:**   
**Email Familiar**  **Env#**

## Información miembro individual

<b>Status parroquial:</b> <small>(Activo, Inactivo)</small>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Esposo, Esposa, etc.:</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Prim. nombre/Sobrenom:</b>	<input style="width: 150px;" type="text"/> / <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/> / <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Género:</b>	M / apellido de soltera: <input style="width: 150px;" type="text"/>	M / F apellido de soltera: <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Fecha nacimiento (m/d/a):</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Email:</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
<b>Tel. trabajo/Tel. celular:</b>	<input style="width: 150px;" type="text"/> / <input style="width: 150px;" type="text"/>	<input style="width: 150px;" type="text"/> / <input style="width: 150px;" type="text"/>
<b>Idioma:</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
<b>Ocupación:</b>	<input style="width: 300px;" type="text"/>	<input style="width: 300px;" type="text"/>
<b>Sacramentos:</b>	<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Católico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ens. catolico?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Católico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Ens. catolico?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Fechas (mes/día/año):</b>	<b>Reconcil?</b> <input type="checkbox"/> <b>Prim. Com?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirm.?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<b>Reconcil?</b> <input type="checkbox"/> <b>Prim. Com.?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirm.?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>
<b>Estado civil:</b>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<b>Casado por la iglesia?</b> <input type="checkbox"/>

\*\* Algun miembro de su familia quiere que lo visite un Padre

## Dependientes Información de los Hijos

Parentesco	Primer nombre / Apellido	Género	Fecha y lugar & Nacimiento	Estudios	Escuela Idioma
<b>Sacramentos recibidos. Agregar fecha si la saben.</b>	<b>Bautizo?</b> <input type="checkbox"/> <b>Catolico?</b> <input type="checkbox"/> <b>Pri. Com?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>	<b>Reconciliacion?</b> <input type="checkbox"/> <b>Confirmacion?</b> <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/>			