

Nuestra parroquia depende de la ayuda de sus miembros que la forman, es decir, necesitamos de su tiempo, sus talentos y de los tesoros que Dios les ha dado. Indique los nombres de los miembros de su familia que desean apoyar la vida de la parroquia, en:

Acomodadores _____

Ayudante del Catecismo _____

Lector _____

Ministros de la Eucaristía _____

Ministros de Hospitalidad _____

Participar en el Coro _____

Servidores del Altar _____

Cuales talentos son los que usted está dispuesto a compartir con la parroquia:



St. Didacus Parish

FORMA DE REGISTRO CONFIDENCIAL

Esta información se es confidencial para el uso pastoral únicamente. Si tiene alguna pregunta por favor llame a la Oficina Parroquial al (619) 284-3472

Por favor complete esta forma. Póngala en un sobre y puede entregarla en la canasta de la colecta durante la misa o puede entregarla al sacerdote o puede enviarla por correo a:

St. Didacus Parish
4772 Felton Street.
San Diego, CA 92116

APELLIDO DE LA FAMILIA: _____ **¿QUIERE RECIBIR SOBRES? SI o NO**

(Domicilio: _____)

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____ Teléfono de casa: _____

ESTADO CIVIL (*marque uno por favor*) Teléfono de trabajo: esposo: _____

Casado(a) Soltero(a) Divorciado(a) Separado(a) Viudo(a) del esposa: _____

¿Si está casado o fue casado dentro de la iglesia católica? Si o No El nombre de la Iglesia Católica _____

Apellido de soltera de la esposa: _____

Para uso de la oficina
ID Familia: _____
Fecha de Registro: _____

	ESPOSO	ESPOSA	HIJO (A)	HIJO (A)	HIJO (A)	HIJO (A)	OTROS ADULTOS EN LA CASA
NOMBRE							
ORIGEN ETNICO							
RELIGION							
OCUPACION							
SEXO							
FECHA DE NACIMIENTO							

FECHAS DE LOS SACRAMENTOS RECIBIDOS Y LA UBICACION (Sí o No)

BAUTISMO <i>Nombre de la Iglesia</i>							
EUCARISTIA <i>Nombre de la Iglesia</i>							
CONFIRMACION <i>Nombre de la Iglesia</i>							
RECONCILIACION <i>Nombre de la Iglesia</i>							