|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Registro de la Iglesia de San Clemente** | **SOLO PARA USO DE OFICINA # \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Fecha de Registro:** |  |
| Bienvenidos a nuestra Comunidad Parroquial en Saratoga Springs, New York | **The Evangelist Ordeno:** |  |
|  | **Sobre Ordeno:** |  |
| ***\*****Por favor llene ambos lados del formulario****.*** *Toda informacion es CONFIDENCIAL.****.*** | **Bishop Appeal Notificada:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos de la Familia** | | |  | | | | **Telefono** | |  | | | | | **Telefono Cellular** | |  |
| **Otro Telefono**  (Especifica) |  | | | **Otro telefono**  (Especifica) |  | | **Correo Electronico** | |  | | | | | **Otro Correo Electronico**  (Espicifica) | |  |
| **Direccion** |  | | | | | **Ciudad** |  | | | | **Estado** |  | | | **Codigo Postal** |  |
| **Direccion de Correo (si es diferente)** | | |  | | | **Ciudad** |  | | | | **Estado** |  | | | **Codigo Postal** |  |
| **Estado Civil** (Rodear Uno) | | | **Sacramento Catolico, Matrimonio Civil, Soltera/o,**  **Divorciada/o, Separada/o, Viuda/o. o Otro** | | | | | | | |  | | | | | |
| **Apellido de Soltera de la Esposa** | |  | | | **Fecha de Matrimonio y Lugar** | | |  | | **Casados por** (Rodear Uno) | | | **Sacerdote, Diacono,Clero, Juez, Otro** | | | |

La Iglesia de San Clemente ahora tiene un programa de administracion facil, eficiente y seguro. Alentamos el uso de transferencias bancarias automaticas o pagos con tarjeta de credito.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metodo de Donacion a la Paroquia** | **Sobre Semanal** |  | **Otro** | | |  | |  | | | | | | |
| **Tarjeta de Credito** |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Le gustaria tener una suscripcion a la publicacion “The Evangelist” de la Diocesis de Albany?** | | | | | | | | | **Si** |  | | **No** |  |  |
| **Como prefiere ser contactado”** | | **US Mail** |  |  | | |  | **Electronico Correo** | | |  | | | |
| **Hay algun miembro de su casa que quisiera ser visitado por un miembro de nuestro Ministerio de Cuidado Pastoral?** | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Viajas estacionalmente cada ano? Cuales son las fechas aproximadas de ausencia?** | | | | |  | | | | | | | | Si regresa antes del plan, notifique a la oficina de la Iglesia para que el correo se restablezca. | |

**Participacion en la Parroquia**

Le alentamos a participar en las buenas obras de nuestra comunidad. Por favor revise nuestro boletin semana de la parroquia para conocer nuestros diversos ministerios.

|  |
| --- |
| **En que actividades o ministerios participant actualmente los miembros de su familia, incluida la educacion religiosa?** |
|  |
| **De que actividades o ministerios se sienten llamados los miembros de su familia a ser parte?** |
|  |

| **Informacion Familial** | **Adulto / Nino / \_\_\_\_\_\_\_\_** (rodear uno) | **Adulto / Nino / \_\_\_\_\_\_\_\_** (rodear uno) | **Adulto / Nino / \_\_\_\_\_\_\_\_** (rodear uno) |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Primera y Segundo Nombre*** |  |  |  |
| **Apellido** (si es diferente) |  |  |  |
| **Titulo / Sufijo (Jr.,Sr.)** |  |  |  |
| **Apodo** |  |  |  |
| **Fecha de Nacimiento / Genero** |  |  |  |
| **Idioma Primero** |  |  |  |
| **Necesidades Especiales** |  |  |  |
| **Afiliacion Religiosa** |  |  |  |
| **Bautismo (Si / No)** Y lugar si lo sabe |  |  |  |
| **Primera Confesion** (Si/No) Y lugar si lo sabe |  |  |  |
| **Primera Eucaristia** (Si/No) Y lugar si lo sabe |  |  |  |
| **Confirmacion** (Si/No)  Y lugar si lo sabe |  |  |  |

| **Informacion Familial** | **Adulto / Nino / \_\_\_\_\_\_\_\_** (rodear uno) | **Adulto / Nino / \_\_\_\_\_\_\_\_** (rodear uno) | **Adulto / Nino / \_\_\_\_\_\_\_\_** (rodear uno) |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Primera y Segundo Nombre*** |  |  |  |
| **Apellido** (si es diferente) |  |  |  |
| **Titulo / Sufijo (Jr.,Sr.)** |  |  |  |
| **Apodo** |  |  |  |
| **Fecha de Nacimiento / Genero** |  |  |  |
| **Idioma Primero** |  |  |  |
| **Necesidades Especiales** |  |  |  |
| **Afiliacion Religiosa** |  |  |  |
| **Bautismo (Si or No)** Y lugar si lo sabe |  |  |  |
| **Primera Confesion (S/N)** Y lugar si lo sabe |  |  |  |
| **Primera Eucaristia(S/N)** Y lugar si lo sabe |  |  |  |
| **Confirmacion** **(S/N)**  Y lugar si lo sabe |  |  |  |