|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |  |  |