

Iglesia Católica Santo Tomás de Aquino Formulario de Inscripción (Rev. 3/13/2025)

(Por favor inscriba a todos los miembros de su familia. Hay espacio para niños y más adultos atrás de la hoja.)

Número de sobre: _____
Para uso de la oficina parroquial

Fecha: _____ Si se está trasladando de otra parroquia, ¿de cuál? _____

Información de contacto para su familia

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Número de teléfono _____ Es (escoja uno) teléfono celular teléfono de hogar teléfono de trabajo

Dirección de email _____

1º Adulto: Nombre: _____ Nombre de soltero(a) _____
Título Primer nombre Segundo nombre Apellido(s) (Solo si aplica)

Apodo _____ Sexo (m/f) _____ Fecha de nacimiento _____
(mes/día/año)

Religión: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación Matrimonio

Estado civil: Casado Fecha del matrimonio _____ Soltero Viudo Divorciado Separado Prometido Otro _____
(mes/día/año)

Teléfono celular _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de email: _____

Ocupación y lugar de trabajo _____

2º Adulto: Nombre: _____ Nombre de soltero(a) _____
Título Primer nombre Segundo nombre Apellido(s) (si aplica)

Apodo _____ Sexo (m/f) _____ Fecha de nacimiento _____
(mes/día/año)

Religión: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación Matrimonio

Estado civil: Casado Fecha del matrimonio _____ Soltero Viudo Divorciado Separado Prometido Otro _____
(mes/día/año)

Teléfono celular _____ Teléfono del trabajo _____

Dirección de email: _____

Ocupación y lugar de trabajo _____

Parentesco con 1º adulto: Esposo/a Hijo/a Padre o madre Otro _____

Si un adulto no es católico, ¿debe la parroquia enviar correo a esta persona? Sí No

**Si necesita más espacio para otros hijos,
por favor use otro formulario.**

1° Hijo/a: Nombre: _____ Sexo (m/f) _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)
Parentesco con los adultos al otro lado _____
Fecha de nacimiento _____ Religión: _____
(mes/día/año)
Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación

2° Hijo/a: Nombre: _____ Sexo (m/f) _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)
Parentesco con los adultos al otro lado _____
Fecha de nacimiento _____ Religión: _____
(mes/día/año)
Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación

3° Hijo/a: Nombre: _____ Sexo (m/f) _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)
Parentesco con los adultos al otro lado _____
Fecha de nacimiento _____ Religión: _____
(mes/día/año)
Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación

4° Hijo/a: Nombre: _____ Sexo (m/f) _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)
Parentesco con los adultos al otro lado _____
Fecha de nacimiento _____ Religión: _____
(mes/día/año)
Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación

5° Hijo/a: Nombre: _____ Sexo (m/f) _____
Primer nombre Segundo nombre Apellido(s)
Parentesco con los adultos al otro lado _____
Fecha de nacimiento _____ Religión: _____
(mes/día/año)
Sacramentos recibidos: Bautismo Religión de bautismo _____ Primera comunión Confirmación

Otros miembros de su familia: Por favor incluya el nombre completo, sexo, fecha de nacimiento, religión, parentesco con los adultos al frente del formulario y sus números de teléfono y dirección de email

Para uso de la oficina parroquial

NCD ____ CH ____
ENV ____ FN ____
PSQ ____ Transfer Request ____/____/____
LTR ____