

Parroquia San Juan Bautista - Forma de Registro

Si usted es nuevo en la parroquia o aún no está registrado, por favor complete esta forma de registro parroquial y devuélvala a la parroquia. Usted puede enviarla por correo electrónico a stjohn33@sbcglobal.net, por correo postal a 435 Chestnut Street, Chico CA 95928, la puede poner en la canasta de la colecta o en la caja de madera que está a la entrada de la iglesia. Las formas de registro también están disponibles en la oficina parroquial y en nuestra página web www.stjohnthebaptistchico.org.

Fecha _____

Apellido _____ Nombre _____ (si usted es soltero/soltera)

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Número de teléfono _____ Correo electrónico _____

Esposo: _____ Fecha de nacimiento _____
Religión _____ Bautismo: (si) (no) Primera Comunión: (si) (no)
Confirmación: (si) (no)

Esposa: _____ Fecha de nacimiento: _____
Religión: _____ Bautismo: (si) (no) Primera Comunión: (si) (no)
Confirmación: (si) (no)

Estado civil: (Circule uno) Matrimonio Católico, Matrimonio Civil, Soltero (a),
Viudo(a) Separado (a) Divorciado (a)

Nota: Por favor solo incluya los hijos menores de edad que viven en casa.

Hijo (a) _____ Circule (M) (F) Fecha de nacimiento: _____
Religión: _____ Bautismo: (si) (no) Primera Comunión: (si) (no)
Confirmación: (si) (no)

Hijo (a) _____ Circule (M) (F) Fecha de nacimiento: _____
Religión: _____ Bautismo: (si) (no) Primera Comunión: (si) (no)
Confirmación: (si) (no)

Hijo (a) _____ Circule (M) (F) Fecha de nacimiento: _____
Religión: _____ Bautismo: (si) (no) Primera Comunión: (si) (no)
Confirmación: (si) (no)

Hijo (a) _____ Circule (M) (F) Fecha de nacimiento: _____
Religión: _____ Bautismo: (si) (no) Primera Comunión: (si) (no)
Confirmación: (si) (no)

Se le enviarán sobres para hacer su donación: (escoja una opción) Semanal _____ Mensual _____

Ofrenda por internet: _____ (La oficina parroquial puede darle información)

