

**FORMA DE REGISTRACION DE LA IGLESIA HOLY NAME
1917 COCHRAN ST
HOUSTON, TX 77009**

USO DE LA OFICINA

Fecha:	Razón de registraci3n:	<input type="checkbox"/> Nuevos Feligreses	<input type="checkbox"/> Bautismo	<input type="checkbox"/> XV	OSV#
--------	------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------	------

Datos Familiares

Apellido de la Familia:	<input type="checkbox"/> Sr. & Sra <input type="checkbox"/> Soltero (a)
-------------------------	---

Direcci3n:

Tel3fono de Casa:	Tel3fono Celular:	Otro:
-------------------	-------------------	-------

Correo electr3nico:

Datos de Esposo o persona adulta

Nombre Completo:

Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
----------------------	----------------------

Estado civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

Sacramentos: Bautismo Primera Comuni3n Confirmaci3n

Datos de Esposa

Nombre Completo:

Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
----------------------	----------------------

Estado civil: Soltero Casado Separado Divorciado Viudo

Sacramentos: Bautismo Primera Comuni3n Confirmaci3n

Hijos (menores de 18 a1os de edad)

NOMBRE COMPLETO	Fecha de Nacimiento	Bautismo	Primera Comuni3n	Confirmaci3n