



St. Philip the Apostle Catholic Church
One bread, one body—a community for all!

Para uso de la Oficina
 Sobre # _____

FORMA DE REGISTRO PARA LA PARROQUIA

Fecha: _____ Nuevo Miembro Cambios en la información Cuanto tiempo tiene asistiendo a la Iglesia de San Felipe Apóstol? _____

Apellido de Familia: _____ Teléfono: _____ Idioma que se habla en casa: _____

Dirección: _____ Apto.#: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Dirección de correo (si es diferente): _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____

Correo Electrónico: _____ Celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Correo electrónico de Espos(a): _____ Celular: _____ Empleador: _____ Teléfono de Trabajo: _____

Estado Civil (Por favor circule uno): Casado Soltero Viudo Separado Divorciado Desean sobres? Si No
 Título: Sr. y Sra. Sr. Sra. Srta. Dr. Dr. & Sra. Otro _____

	Primer Nombre	Género M/F	Viven en Casa? S/N	Fecha de Nacimiento? (mes/día/año)	Religión	Bautizado? S/N	Primera Comunión? S/N	Confirmado? S/N	Ocupación/ Grado Alcanzado
Propio				/ /					
Espos(a)				/ /					
Hijo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Hijo/a				/ /					
Otro				/ /					

Me gustaría ser voluntario. Ministerio o comitivas en la que esta interesado: _____

151 S. Hill Avenue • Pasadena • California 91106 • (626) 793-0693 • Fax (626) 793-0733
 www.stphiliptheapostle.org