



PARROQUIA DE SAN ROMÁN

Forma de Registro

1710 W. Bolivar Avenue
Milwaukee, WI 53221

Nombre de Familia:

Nombre de Adulto _____ ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento: _____

Domicilio Ciudad Estado Zip

Teléfono: _____ Ocupación: _____

Correo Electrónico: _____ Religión _____

Idioma: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____

Estado Matrimonial: ☐ Soltero/a ☐ Matrimonio por iglesia ☐ Matrimonio Civil
☐ Separado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a

Sacramentos: ☐ Bautismo (Fecha) _____ ☐ Primera Comunión (Fecha) _____
☐ Confirmación (Fecha) _____ ☐ Sagrado Matrimonio (Fecha) _____

Cónyuge:

Nombre _____ ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento: _____

☐ *Indique si es el mismo domicilio*

Domicilio Ciudad Estado Zip

Teléfono: _____ Ocupación: _____

Correo Electrónico: _____ Religión _____

Idioma: ☐ Español ☐ Inglés ☐ Otro: _____

Sacramentos: ☐ Bautismo (Fecha) _____ ☐ Primera Comunión (Fecha) _____
☐ Confirmación (Fecha) _____ ☐ Sagrado Matrimonio (Fecha) _____

Si usted está buscando cualquier sacramento para usted o un miembro de la familia, por favor de indicar abajo (*por ejemplo: Bautismo, Confirmación, tener su boda no católica bendecida en la Iglesia, etc.*):

Niños que viven en casa (menores de 18 años):

1. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento _____

Idioma: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____ Religión: _____

Sacramentos Católicos: ☐ Bautismo (Fecha) _____ ☐ Primera Comunión (Fecha) _____

☐ Confirmación (Fecha) _____

¿Algunas necesidades en especial?

2. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento _____

Idioma: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____ Religión: _____

Sacramentos Católicos: ☐ Bautismo (Fecha) _____ ☐ Primera Comunión (Fecha) _____

☐ Confirmación (Fecha) _____

¿Algunas necesidades en especial?

3. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento _____

Idioma: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____ Religión: _____

Sacramentos Católicos: ☐ Bautismo (Fecha) _____ ☐ Primera Comunión (Fecha) _____

☐ Confirmación (Fecha) _____

¿Algunas necesidades en especial?

4. Nombre: _____ ☐ M ☐ F Fecha de Nacimiento _____

Idioma: ☐ Inglés ☐ Español ☐ Otro: _____ Religión: _____

Sacramentos Católicos: ☐ Bautismo (Fecha) _____ ☐ Primera Comunión (Fecha) _____

☐ Confirmación (Fecha) _____

¿Algunas necesidades en especial?

Solamente Para el Uso de la Oficina

Envelope Number _____ PDS _____ Bulletin _____ ARCH _____ ENV _____