

# Iglesia Católica de San Lucas

417 Harrison St -Woodburn, Or 97071 - 503-981-5011

Miembro de Santa Ines \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Miembro de San Lucas \_\_\_\_\_

Nuevo(a) en la parroquia: Si\_\_No\_\_ si "No" numero de años \_\_\_\_\_

## Registracion Parroquial

Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Esposo (a): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Codigo postal \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_ pagina de facebook: \_\_\_\_\_

**Estado Civil:** Casado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Viviendo Juntos ☐ Vido(a) ☐

### Niño/niños(Viviendo en la casa):

1. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_sólo para uso de la oficina\_\_\_\_

**Puesto en PDS:** \_\_\_\_\_

**# de sobres:** \_\_\_\_\_

Ministerios: \_\_\_\_\_ esta interesado(a) en servir: \_\_\_\_Lector \_\_\_\_Ministro de Eucaristia \_\_\_\_Catequista \_\_\_\_Hospitalidad \_\_\_\_Otro

\_\_\_\_\_ esta interesado(a) en servir: \_\_\_\_Lector \_\_\_\_Ministro de Eucaristia \_\_\_\_Catequista \_\_\_\_Hospitalidad \_\_\_\_Otro

Esta interesado(a) en obtener informacion sobre la escuela parroquial: \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

La gustaria recibir sobres de donacion para la Iglesia: \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

### Comentarios: