**Parroquia de Santa Rita de Cascia – Hoja de Inscripción**

INFORMACION INDIVIDUAL

750 Old Indian Trail, Aurora, IL 50506 – Tel. (630) 892-5918

NOMBRE & DIRECCION

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | **Para uso de la Oficina** |
| Apellido Familiar: Domicilio: Ciudad/Estado/Pais |  | Registro #: Fuera del Territorio: Si / No Fecha de Registro: Permiso del Parroco: Si / No Registrado en PDS: Nino en la Escuela: Si / No Parroquia Previa: Registrado por: |
|  |
|  |
| Telefono de Casa: En el directorio: Si / No | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Email: |  | | | | | |
| Estado Civil: | [ ] A. Soltero/a | [ | ] C. Casado/a | [ | ] E. Viviendo Juntos | **Donacion Economica a la Parroquia** |
|  | [ ] B. Papa/Mama Soltero/a con Niño/a | [ | ] D. Casados con Niño/a | [ | ] F. Viviendo Juntos Con niño/s | [ ] Podemos contribuir $ mensual en ayuda a la parroquia  [ ] Podemos contribuir $ mensual en ayuda a la Corresponsibilidad Diocesana |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Papá | Mamá | Niño/a | Niño/a | Niño/a | Niño/a | Niño/a |
| Nombre |  |  |  |  |  |  |  |
| Segundo Nombre |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellido |  |  |  |  |  |  |  |
| Apodo |  |  |  |  |  |  |  |
| Titulo (Sr/Sra, etc) |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellido de Soltera |  |  |  |  |  |  |  |
| Sexo (M/F) |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha de Nacimiento |  |  |  |  |  |  |  |
| Estado Civil  *Como de ariba* |  |  |  |  |  |  |  |
| Religion |  |  |  |  |  |  |  |
| Raza  *Blanco, Hispano, Afro- Americano, Asiatico, etc.* |  |  |  |  |  |  |  |
| Teléfono Celular |  |  |  |  |  |  |  |
| Trabajo |  |  |  |  |  |  |  |
| Email |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación  *Ultimo grado de escuela* |  |  |  |  |  |  |  |

**INFORMACION SACRAMENTAL**

Nacimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Lugar Ciudad/Estado/Pais |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Bautizo

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Lugar Ciudad/Estado/Pais |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**1**ْ

Comunion

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Lugar Ciudad/Estado/Pais |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Confirmacion

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Lugar Ciudad/Estado/Pais |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Matrimonio

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Lugar Ciudad/Estado/Pais |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Muerto

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha Lugar Ciudad/Estado/Pais |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**MINISTERIO PARROQUIAL EN QUE DESEA INVOLUCRARSE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LITURGIA  *Monaguillo, Lector, Ministro de Comunion, Decoraciones*  *del Altar, etc.* |  |  |  |  |  |  |  |
| SERVICIO SOCIAL  *St. Vincent de Paul, Food Pantry, Hesed House, etc.* |  |  |  |  |  |  |  |
| GRUPO PARROQUIAL  *Caballeros de Colon, Retiro Luz del Mundo, Hesed*  *House, etc.* |  |  |  |  |  |  |  |
| JUNTA DIRECTIVA DEL PARROCO  *Consejo Pastoral, Consejo Financial, Comité de Corresponsbilidad, Comision*  *Hispano* |  |  |  |  |  |  |  |

*HOJA DE INSCRIPCION – REV. 7/11/2012*