

Parroquia San Justino - San Miguel Registración

Fecha de hoy: _____

Por favor de entregar su registración por uno de los siguientes métodos:

- En la canasta de la colecta en la misa
- Désela a los ujieres
- Por correo a la dirección
230 Blue Hills Ave Hartford, CT 06112
- Por método de fax al 860-246-6898
- Por correo electrónico a la dirección cual se les presenta
sjsmparish@stjustinstmichael.org

Si tienes alguna pregunta, llame a la oficina: 860-246-6897

Su Nombre: () Mr. () Mrs. () Ms. _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Ocupación: _____

Correo Electrónico: _____

Este formulario es _____ Nuevo o estas _____ Corrigiendo Datos Existentes

Religión: _____

¿Si usted no eres católico, le interesa ser católico? _____ Sí _____ No

¿Fuiste Bautizado? _____ Sí _____ No

¿Has hecho la Primera Comunión? _____ Sí _____ No Confirmación? _____ Sí _____ No

Nombre de su Esposo(a) _____

Teléfono: _____ Ocupación: _____

Correo Electrónico: _____

Este formulario es _____ Nuevo o estas _____ Corrigiendo Datos Existentes

Religión: _____

¿Si usted no eres católico, le interesa ser católico? _____ Sí _____ No

¿Fuiste Bautizado? _____ Sí _____ No

¿Has hecho la Primera Comunión? _____ Sí _____ No Confirmación? _____ Sí _____ No

Por favor de nombrar los miembros de su familia menor de la edad de 21, incluyendo los que atienden la universidad. Indique los miembros que necesitan recibir los sacramentos.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Hembra ó Barón	Relación	Sacramentos Recibidos	Escuela ó Ocupación

Otros miembros de su familia de la edad de 21 en adelante, incluyendo los que atienden al colegio o el ejército.

Nombre	Fecha de Nacimiento	Hembra ó Barón	Relación	Sacramentos Recibidos	Escuela ó Ocupación