



OUR LADY OF MERCY PARISH
 132 SOUTH FIFTH STREET
 EASTON, PA 18042
 TEL: (610) 252-7381
 FAX: (610)-252-6757

Registro Familiar

Fecha de Registro _____

Información de Familia

Apellido _____ Número de Sobre _____
 Correo Electrónico de la Familia _____ Nombre para Correspondencia _____
 Teléfono de la Casa () _____ Teléfono de Emergencia () _____

Datos del Domicilio

Dirección 1 _____
 Dirección 2 _____
 Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿Algún miembro de su familia desea que le visite un sacerdote?

Información Miembro Individual

Estatus Parroquial (*Activo/Inactivo*) _____
 Nombre _____ Apodo _____
 Rol (*Ej. Esposo/esposa*) _____ Género _____ M / F _____
 Fecha de Nacimiento _____ Apellido de Soltera _____
 Correo Electrónico _____ Lugar de Nacimiento _____
 Idioma _____ Teléfono del Trabajo _____
 Ocupación _____ Teléfono Celular _____

Fechas (mes/día/año):

Información Sacramental Incluir fechas si la saben.

<input type="checkbox"/> Bautismo _____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> Católico
<input type="checkbox"/> Primera Comunión _____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> Reconciliación _____ / ____ / ____
	<input type="checkbox"/> Confirmación _____ / ____ / ____

Estado Civil _____ ¿Casado por la Iglesia? _____ Lugar _____

Información Miembro Individual

Estatus Parroquial (*Activo/Inactivo*) _____
 Nombre _____ Apodo _____
 Rol (*Ej. Esposo/esposa*) _____ Género _____ M / F _____
 Fecha de Nacimiento _____ Apellido de Soltera _____
 Correo Electrónico _____ Lugar de Nacimiento _____

Idioma _____ Teléfono del Trabajo _____

Ocupación _____ Teléfono Celular _____

Fechas (mes/día/año):

Información Sacramental Incluir fechas si la saben.

Bautismo _____ / _____ / _____

Primera Comunión _____ / _____ / _____

Católico

Reconciliación _____ / _____ / _____

Confirmación _____ / _____ / _____

Estado Civil _____ ¿Casado por la Iglesia? _____ Lugar _____

1. Información de Dependientes/Hijos Parentesco

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Género _____ M / F _____

Lugar de Nacimiento _____ Estudios / Escuela _____

Sacramentos Recibidos. Incluir fechas si la saben.

Fechas (mes/día/año):

Bautismo _____ / _____ / _____ ¿Católico?

Confirmación _____ / _____ / _____

Primera Comunión _____ / _____ / _____

Reconciliación _____ / _____ / _____

2. Parentesco

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Género _____ M / F _____

Lugar de Nacimiento _____ Estudios / Escuela _____

Sacramentos Recibidos. Incluir fechas si la saben.

Fechas (mes/día/año):

Bautismo _____ / _____ / _____ ¿Católico?

Confirmación _____ / _____ / _____

Primera Comunión _____ / _____ / _____

Reconciliación _____ / _____ / _____

3. Parentesco

Nombre _____ Apellido _____

Fecha de Nacimiento _____ Género _____ M / F _____

Lugar de Nacimiento _____ Estudios / Escuela _____

Sacramentos Recibidos. Incluir fechas si la saben.

Fechas (mes/día/año):

Bautismo _____ / _____ / _____ ¿Católico?

Confirmación _____ / _____ / _____

Primera Comunión _____ / _____ / _____

Reconciliación _____ / _____ / _____

Favor de completar todos los requisitos del formulario. Utilice otro formulario para los miembros adicionales.