



Iglesia de la Inmaculada Concepción

740 S. Shamrock Ave.

Monrovia, CA

Registración Parroquial

Fecha: _____ Nuevo Miembro Cambio de información en el registro

Apellido de familia _____ Teléfono _____ Teléfono alternativo _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Grupo Etnico _____ 1er Idioma _____ 2do Idioma _____

	Nombre/Apellido	Fecha de N mm/dd/año	Estado Civil	Religion	Ocupación/ Grado Escolar	Sacramentos Recibidos			
						B	PC	C	M
Mismo									
Esposa/o									
Hijo/a									
Hijo/a									
Hijo/a									
Hijo/a									
Hijo/a									
Otro									

Sobre # _____

Me pueden llamar para ser voluntario

No estoy disponible en este momento para ser voluntario

Nombres _____

PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE

Día registrado _____ Iniciales _____