



CORPUS CHRISTI CATHOLIC CHURCH

600 Mountain View Dr. Stone Mountain, GA 30083
Office (770) 469-0395 Fax (770)469-0568

For Office Use Only:

Family Duid # _____

Envelope # _____

Fecha _____

Parroquia Anterior _____

Registración Nueva ___ Actualiza Información ___

Le gustaría recibir el periódico Católico "Georgia Bulletin"? Yes ___ No ___

Le gustaría recibir los sobres de las Ofrendas? Yes ___ No ___

Apellido de la Familia: _____

Dirección Casa: _____ Apt # _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Miembro #1 Cabeza de la Familia _____		Idioma de Preferencia _____	Fecha Nacimiento _____
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Apellido _____	_____/_____/_____
Correo Electrónico _____	Tel. Celular _____	Tel. de Emergencia _____	Masculino ___ Femenino ___
Estado Civil: Soltero ___ Casado Civil ___ Separado ___ Divorciado ___ Viudo ___	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___ Matrimonio Católico ___ Otro _____ Fecha ____/____/_____		
Necesidades Especiales:	Es usted Católico? Yes ___ No ___ Religión (si no es Católico) _____	Profesión: _____	

Miembro #2 Relación con la Cabeza de Familia _____		Idioma de Preferencia _____	Fecha Nacimiento _____
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Apellido _____	_____/_____/_____
Correo Electrónico _____	Tel. Celular _____	Tel. de Emergencia _____	Masculino ___ Femenino ___
Estado Civil: Soltero ___ Casado ___ Separado ___ Divorciado ___ Viudo ___	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___ Matrimonio Católico ___ Otro _____ Fecha ____/____/_____		
Necesidades Especiales:	Es usted Católico? Yes ___ No ___ Religión (si no es Católico) _____	Profesión: _____	

Miembro #3 Relación con la Cabeza de Familia _____		Masculino ___ Femenino ___	Fecha de Nacimiento _____
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Apellido _____	_____/_____/_____
Necesidades Especiales:	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___	Nombre la escuela que el niño asiste: _____	

Miembro #4 Relación con la Cabeza de Familia _____		Masculino ___ Femenino ___	Fecha de Nacimiento _____
Primer Nombre _____	Segundo Nombre _____	Apellido _____	_____/_____/_____
Necesidades Especiales:	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___	Nombre la escuela que el niño asiste: _____	

Miembro #5 <i>Relación con la Cabeza de Familia</i> _____		Masculino ___ Femenino ___	Fecha de Nacimiento ____/____/____
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Necesidades Especiales:	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___	Nombre la escuela que el niño asiste:	

Miembro #6 <i>Relación con la Cabeza de Familia</i> _____		Masculino ___ Femenino ___	Fecha de Nacimiento ____/____/____
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	
Necesidades Especiales:	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___	Nombre la escuela que el niño asiste:	

Miembro #7 <i>Relación con la Cabeza de Familia</i> _____		Masculino ___ Femenino ___	Fecha de Nacimiento ____/____/____
First Name	Middle Initial	Last Name	
Necesidades Especiales:	Indique los Sacramentos que ha recibido Bautismo Católico ___ Comunión ___ Confirmación ___	Nombre la escuela que el niño asiste:	

Por favor comparta su Nacionalidad: _____

TIEMPO Y TALENTO: Por favor, marque las áreas que le llamen la atención y que les interese participar usted o su familia.

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Cuidado del Altar/Limpieza | <input type="checkbox"/> Recepción Funerales | <input type="checkbox"/> Programas Sociales (Sn. Vicente de Paul) |
| <input type="checkbox"/> Monaguillos | <input type="checkbox"/> Coro de Gospel | <input type="checkbox"/> Educación Religiosa (Doctrina) |
| <input type="checkbox"/> Estudios Bíblicos para Adultos | <input type="checkbox"/> Ministerio Hispano | <input type="checkbox"/> Coro Tradicional |
| <input type="checkbox"/> Coro de Niños | <input type="checkbox"/> Lector | <input type="checkbox"/> Ujieres |
| <input type="checkbox"/> Ministerio de la Eucaristía | <input type="checkbox"/> Ministerio Café/Donuts | <input type="checkbox"/> Jóvenes en Cristo |
| <input type="checkbox"/> Coro Hispano de Adultos | <input type="checkbox"/> Coro Juvenil Infantil | <input type="checkbox"/> Grupo de Oración |

*** Marque si desea recibir información adicional del sitio de internet**