

Hoja de matrícula

Por favor, complete la información de abajo y envíela por medio del correo postal o deposítela en la cesta de colección durante la misa. ¡Muchas gracias!



Parroquia de Corpus Christi

2075 Lafayette Road, Portsmouth, NH 03801
Teléfono: 603.436.4555

correo electrónico: parishmail.ccnh@gmail.com
Fax: 603.433.4401
www.corpuschristinh.org

Fecha cuando complete la hoja:: _____

HMSF _____

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Apellido de la familia: _____

Teléfono: _____ ¿Privado? ____ Sí ____ No

Dirección postal: _____
(calle y número) (ciudad, estado, zip)

INFORMACIÓN SOBRE LAS PERSONAS EN LA FAMILIA

	<u>Hombre</u>	<u>Mujer</u>
Apellido	_____	_____
Primer Nombre y iniciales	_____	_____
Fecha de nacimiento (mes/día/año)	____/____/____	____/____/____
Sexo (encierre)	M F	M F
Apellido de soltera	_____	_____
Estado civil (encierre)	soltero casado separado divorciado viudo	soltero casado separado divorciado viudo
Si es casado, fecha de matrimonio	____/____/____	____/____/____
¿Bautizado Católico?	Sí / No	Sí / No
¿Confirmed Católico?	Sí / No	Sí / No
Religión (si no Católico)	_____	_____
Correo electrónico	_____	_____
Teléfono celular	_____	_____

APOYO FINANCIERO A LA IGLESIA

Les recomendamos a nuestros feligreses que usen los sobres para las contribuciones cada semana o que se inscriban en “transferencia de dinero electrónico” (EFT) para facilitar su contribución a la Iglesia.

Indique por favor: _____

Me gustaría recibir los sobres.

Me gustaría más información sobre EFT.

HIJOS/PADRES MAYORES

1. La información de abajo es para los hijos que dependen de los padres hasta que entren a la Universidad. Los hijos “independientes” (los que ya se han graduado de las escuela secundaria o la Universidad y que se ganan la vida por cuenta propia) deben de completar su propia hoja de matrícula como si fuera un soltero adulto.
2. Lo mismo ocurre si hay un padre/madre dependiente en la casa. Esta persona debe de completar su propia hoja de matrícula como si fuera un soltero adulto.

Hay hojas adicionales para registrarse en la entrada de la Iglesia, la oficina parroquial, o a www.corpuschristinh.org.

	Nombre complete del niño/ niña escuela, curso	Fecha de nacimiento sexo	Sacramentos			
			Sacramentos	Sí/No	Fecha (si sabe)	Lugar de la Iglesia (si sabe)
1			Bautismo			
			Primer Eucaristía			
			Confirmación			
2			Bautismo			
			Primer Eucaristía			
			Confirmación			
3			Bautismo			
			Primer Eucaristía			
			Confirmación			
4			Bautismo			
			Primer Eucaristía			
			Confirmación			

Si usted tiene más de cuatro niños, por favor adjunte una hoja separada con la información.

PERSONAS CON NECESIDADES ESPECIALES

¿Tiene alguien en su familia algún problema físico, or alguna debilidad/enfermedad que requiera permanecer dentro de las casa or en Hogar de Ancianos y le gustaría que nosotros supiéramos? Encierre: Sí No Encierre uno: Dentro de la casa Hogar de Ancianos

¿Si es sí, quien? _____ ¿Le gustaría a este miembro de la familia recibir la comunión? Encierre: Sí No

¿Si esta en un hogar de anciano cerca, cual es? _____ ¿Tiene alguna otra necesidad espiritual? _____

Persona(s) para llamar en caso de emergencia: _____ Teléfono: _____