

Iglesia Católica Ascension * FORMA DE REGISTRACIÓN *

743 SE 76th Ave., Portland, Oregon 97215 • (503) 256-3897

PARA USO INTERNO SOLAMENTE:

Sobre #: _____

Sobres: Y N e

ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE:

Apellido de Familia: _____ Fecha: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: (_____) _____ Teléfono celular: (_____) _____ Teléfono Trabajo: (_____) _____

Correo electrónico: _____

¿Desea recibir sobres de la ofrenda? Sí ____ No ____ ¿Estas interesado en realizar tus donaciones electrónicamente? Sí ____ No ____

	JEFE DE FAMILIA	ESPOSA	HIJO/A	HIJO/A	HIJO/A
Apellido					
Nombre					
Fecha de Nacimiento					
Masculino/Femenino					
Estado Civil					
Su Idioma					
Ocupación					
Religión					
¿Necesidades especiales?					
SACRAMENTOS	FECHA/AÑO RECIBIDO	FECHA/AÑO RECIBIDO	FECHA/AÑO RECIBIDO	FECHA/AÑO RECIBIDO	FECHA/AÑO RECIBIDO
Bautismo					
1 st Comunión					
Confirmación					
Matrimonio					