

# Iglesia Católica Ascension \* FORMA DE REGISTRACIÓN \*

743 SE 76<sup>th</sup> 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 <sup>st</sup> Comunión					
Confirmación					
Matrimonio					