



**FORMA DE MEMBRECIA PARROQUIAL**

Apellido		Estado Civil	
Dirrección		Ciudad	
Estado		Código Postal	
Telepono de día		Idioma Hablado	

	Cabeza de la Familia		Esposa
Nombre			
Apellido			
Apellido de Soltera			
Fecha de Nacimiento			
Teléfono Celular			
Correo Electrónico			
Religión			
Ocupación			
Sacramentos	Bautizado		Bautizado
	Confesado		Confesado
	Primera Comunion		Primera Comunion
	Confirmacion		Confirmacion

**CHILDREN**

Nombre	Apellido	Cuando Nacio	Sexo (M/F)	Sacramentos			
				Bautizado	Confesado	Primeral Com	Confirmacion
				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N
				<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N	<input type="radio"/> Y <input type="radio"/> N

Me gustaria informacion sobre los siguientes ministerios:

Contribuiremos con la Parroquia con:	<input type="checkbox"/>	Dar de la Internet	<input type="checkbox"/>	Sobres
--------------------------------------	--------------------------	--------------------	--------------------------	--------