

## St. Catherine of Alexandria Catholic Church

41875 "C" Street  
Temecula, CA 92592

Office Use Only

Envelope # \_\_\_\_\_

Date Submitted \_\_\_\_\_

NPN Orientation: \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

Validation by: \_\_\_\_\_

**Bienvenidos a la Iglesia de Santa Catalina. Nosotros necesitamos la siguiente información de todos los parroquianos para así poder servir mejor las necesidades de la comunidad. Si tiene preguntas acerca de esta forma o cualquier otra preocupación en especial, por Favor comuníquese a la oficina al (951)676-4403 o al (951)587-0023. Al completar este formulario nos otorga el permiso a Santa Catalina para incluir su nombre solo en nuestro boletín, dándole la bienvenida a usted y / o su familia a nuestra comunidad parroquial. Gracias!**

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Iglesia anterior: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Marque uno:  Sr.  Sra.  Srta.  Otro \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Estado Marital:  Casado  Soltero/a.  Divorciado/a  separado/a

Casado por un Sacerdote o Diacono  Si.  No.

Religión  Católica  Otro \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: *(Indique fecha, iglesia, Ciudad y Estado):*

**Bautismo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Reconciliación:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Comunión:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Confirmación:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrimonio:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sobres semanales:

Origen de Raza: \_\_\_\_\_

Marque Uno  Sr.  Sra.  Srta.  Otro \_\_\_\_\_

Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Estado Marital  Casado/a.  Soltero/a  divorciado/a  Separado/a

Casado/a por un sacerdote o Diacono  Si.  No

Religión  Católica  Otro \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: *(Indique fecha, iglesia, Ciudad y Estado):*

**Bautismo:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Reconciliación:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Comunión:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Confirmación:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Matrimonio:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Sobres semanales:

Origen de Raza: \_\_\_\_\_

Le gustaría Servir en Algún Ministerio *(consulte el boletín para teléfonos de información)*

**Lector      Catequista      Servidor del Altar      Ministro de Eucaristía      ayudante de Catequista**  
**Ujier      Coro      Ayudante de oficina      Ministerio de jóvenes      información para nuevos miembros**

Otro: \_\_\_\_\_

## Miembros de Familia

**Por favor indique la relación:** Hijo Hija Nieto Nieta Otro especifique: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Niño/a (como aparece en el Certificado de Bautismo): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Primera Lengua: \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:** (por favor indique fecha, iglesia, ciudad y Estado):

Bautismo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Reconciliación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Primera Comunión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Confirmación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Por favor indique la relación:** Hijo Hija Nieto Nieta Otro especifique: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Niño/a (como aparece en el Certificado de Bautismo): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Primera Lengua: \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:** (por favor indique fecha, iglesia, ciudad y Estado):

Bautismo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Reconciliación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Primera Comunión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Confirmación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Por favor indique la relación:** Hijo Hija Nieto Nieta Otro especifique: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Niño/a (como aparece en el Certificado de Bautismo): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Primera Lengua: \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:** (por favor indique fecha, iglesia, ciudad y Estado):

Bautismo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Reconciliación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Primera Comunión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Confirmación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Por favor indique la relación:** Hijo Hija Nieto Nieta Otro especifique: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Niño/a (como aparece en el Certificado de Bautismo): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Primera Lengua: \_\_\_\_\_

**Sacramentos recibidos:** (por favor indique fecha, iglesia, ciudad y Estado):

Bautismo: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Reconciliación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Primera Comunión: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Confirmación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_