Hoja de Datos para los Miembros de su Familia

Iglesia de San Philip y San James, Phillipsburg, NJ 08865 (908) 454-0112

*				Fecha	
Título: Sr. Sra.	Srta.	Otro Título_			
D.: N. 1			(Apellido de	Soltera	
Primer Nombre In	Edad	pellido Fecha	de Nacimiento _		Sexo: M F
Cabeza de la casa	Esposo(a)	Hijo(a)	Abuelo(a)	Otro(a):	
Estado Civil:	Soltero	Divorciado	Separ	ado	Viudo
Casado Fed	cha//	Iglesia e	n que se casó		
Ocupación					
Núme	ro Telefónico e	n su Lugar de	Trabajo ()	-	
Si es Estudiante, Non					
Religión:	Católica	Otra:			
Usted va a Misa:	Casi siempre	Con frecuen	icia Rara Vez	Nunca N	No salgo de casa
Información Sacram información solicitad	iental: Si nó rea a de la mejor m	cuerda con pro anera que le re	ecisión las fecha esulte posible.	as, por favor c	omplete la
Sacramentos			bre, Ciudad y E	Estado)	
Bautismo Primera Confesión	/ /				
Primera Comunión Confirmación					
Confirmación Otro:		4			
Idiomas hablados en	su casa: Ing	lés Inglés/	Español Esp	oañol Otro_	
Limitación Física:			(Disability)		₹.
Grupo Etnico:			(ejemplo: hisp	nano, caucásic	o etc.)
Nuestra Parroquia ofre tiempo y talentos en b Inglés y el otro en Esp por favor llene el Forr envíelo por correo a n	eneficio de gen pañol). Si usted nulario de Regi	ite necesitada. Lestuviera inte	os que usted pu Adjuntamos un eresado/a en inte	nede unirse par n par de formu	ra compartir su ularios (uno en