



Iglesia Católica

# Saint Ann

2900 West Galbraith Road Cincinnati, Ohio 45239

521-8440

info@saintannparish.org

www.saintannparish

¡Bienvenidos a Saint Ann! Esta inscripción incluye tres secciones:

1. Información domiciliar
2. Oportunidad para donar tiempo y talentos
3. Compromiso con el sostenimiento de la parroquia

Las oportunidades para donar nuestro tiempo, talento así como también nuestros bienes, requiere que tomemos el tiempo para reflexionar mediante la oración y discusión con su familia. Los invitamos a entregar esta inscripción en la oficina parroquial de modo que podamos conocerle(s) y darles la bienvenida a la parroquia. Pueden entregar la misma por correo o colocarla en la canasta de ofrendas durante la misa. También pueden depositarla en la caja situada en el St. Francis Center (edificio que está al lado de la iglesia). Luego de recibir esta forma le daremos seguimiento mediante una llamada telefónica y carta por correo, la cual incluye la segunda y tercera parte del proceso de inscripción.

## Domicilio/Información Familiar (Complete en letra impresa)

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_ Apellidos de la familia: \_\_\_\_\_ Número de personas en su domicilio: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ (casa/celular) ¿Podemos incluir su nombre en el directorio de la parroquia? Sí\_\_ No\_\_  
 Número de casa/apartamento: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_  
 Mejor manera para comunicarse: Teléfono      Correo-e      Texto      Correo postal  
 (Marque la mejor opción)

## Información de miembros

Por favor provea la información completa por cada miembro de su familia. Si usted es soltero(a), por favor complete la información apropiada para usted.

### Adulto

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Apodo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Empleo: \_\_\_\_\_  
 Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ¿Podemos llamarle a su trabajo? Sí\_\_ No\_\_

### Adulta

Nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
 Apodo: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo-e: \_\_\_\_\_  
 Ocupación: \_\_\_\_\_ Empleo: \_\_\_\_\_  
 Teléfono del trabajo: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ¿Podemos llamarle a su trabajo? Sí\_\_ No\_\_

## Información de hijos y otros miembros que viven bajo su domicilio

Nombre completo	(Apodo)	Sexo (M/F)	Fecha de Nacimiento	Escuela/Universidad	Grado
1.					
2.					
3.					
4.					

## Historial sobre Sacramentos (1. Padre 2. Madre 3. Hijo(a) mayor u otro miembro del domicilio)

**(Por favor indique dónde recibieron el sacramento)**

Nombre	Religión	* Estado matrimonial	Casados por un sacerdote católico (Sí o No)	Bautismo (Iglesia y Lugar)	Confirmación (Iglesia y Lugar)	Eucaristía (Iglesia y Lugar)
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

*Toda la información provista es estrictamente confidencial*

\* Estado matrimonial

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Soltero(a)                                       | <input type="checkbox"/> Viudo(a)      |
| <input type="checkbox"/> Casados por la Iglesia Católica                  | <input type="checkbox"/> Separado(a)   |
| <input type="checkbox"/> Casados en una ceremonia civil o por un ministro | <input type="checkbox"/> Divorciado(a) |
|   | <input type="checkbox"/> Otra: _____   |

Por favor indique las necesidades especiales que tiene su familia, si alguna: \_\_\_\_\_

¿Cómo han contribuido con su parroquia anteriormente?