

For Office Use Only

Parish ID # _____
Registration Date _____
Envelopes: Yes / No _____
Computer _____
Letter _____

Registro para la Iglesia Católica de San Miguel, Arcángel
574 Eighth Street, Calhan, CO 80808
(por correo: P.O. Box 199, Calhan, CO 80808)
Oficina: (719) 347-2290
<https://saintmichaelcalhan.diocs.org>

Nombre (Apellido, Primero, Segundo) _____ Fecha _____

Dirección _____

Cuidad y correo código _____

Casa # (____) _____ Celular # (____) _____

Correo Electrónico: _____

Estado civil: (Circula uno) Soltero/a Casada en la Iglesia (por un sacerdote) Casada civil solo
 Apartado/a Divorciado/a Viudo/a Segundo Matrimonio

Si Casada en la Iglesia - Fecha: _____ Nombre de la Iglesia y dónde (cuidad y país) _____

NOMBRE		FECHA DE NACIMIENTO	RELIGION	SACRAMENTOS			
			(i.e., Catholica, Lutheran, etc.)	Comprueba si has recibido el Sacramento Bautismo Reconciliación Primera Comunión Confirmación			
Hombre							
Mujer (incluyendo el nombre de soltera)							
Niños que viven en el hogar							