

# Blessed Kateri Tekakwitha Catholic Community

## Banning \_\_\_\_\_ Beaumont \_\_\_\_\_

Sí Mismo				Cónyuge				
Apellido	Primer nombre	M.I.	Apellido de Soltera	Apellido	Primer nombre	M.I.	Apellido de Soltera	
FDN <small>(Fecha de Nacimiento)</small>	Ocupación	Religión		FDN	Ocupación	Religión		
Ministerios-Presntes y Pasado		Correo electrónico		Ministerios-Presente y Pasado		Correo Electrónico		
Church Attendance: <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Rara vez				Church Attendance: <input type="checkbox"/> Semanal <input type="checkbox"/> Mensual <input type="checkbox"/> Ocasional <input type="checkbox"/> Rara vez				
Historia Sacramental Bautizado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 1 <sup>o</sup> Comm.? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Confirmed? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				Sacramental Historia Bautizado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No 1 <sup>o</sup> Com? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Confirmando? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado(Iglesia) <input type="checkbox"/> Casado (civil) <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a				<input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Viuda/a				
Fecha de Matrimonio		Sitio de Boda (e.g., St. Mary's Church; Cleveland City Hall)		Ciudad & estado de matrimonio				
Co-responsabilidad: Le gustaría <input type="checkbox"/> Sobres Semanales <input type="checkbox"/> Sobres Mensuales				¿ Le gustaría información sobre Ofrendas Auotmática? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No				
Domicilio de hogar			Apt. #	Domicilio de recibir correo (si es diferente)			Apt. #	
Ciudad			CP	Ciudad			CP	
# telefónico de casa			# Celular					
<b>Hijo(s) viviendo en casa o en el colegio. (Cualquier hijo adulto no en la escuela o otros adulto en el hogar necesitan inscribirse aparte.)</b>								
Nombre de hijo	FDN	Género	Bautizado	Iglesia del bautismo y fecha (si lo sabe)	1era Com?	Confirmado?	Ed Religiosa actual?	Escuela actual y Grado?
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Escuela Cat. <input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> Nada	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Escuela Cat. <input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> Nada	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Escuela Cat. <input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> Nada	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Escuela Cat. <input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> Nada	
		<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N		<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> Escuela Cat. <input type="checkbox"/> FF <input type="checkbox"/> Nada	

OVER



# ¿En qué le podemos servir?

*Favor de marcar los que apliquen*

1.  Un miembro de nuestra familia no puede ir a Misa  
Y le gustaría recibir la Comunión en casa.
2.  Deseo información sobre el Grupo de Apoyo de Luto.
3.  \_\_\_\_\_ (primer nombre) es  
Un Ministro de Eucaristía.
4.  \_\_\_\_\_ (1er nombre) le gustaría  
Información en ser Ministro de Eucaristía.
5.  \_\_\_\_\_ (primer nombre) es Lector
6.  Escuela Católica Precious Blood  
 Mandar Inform.     Pre-Escolar     K-Gr.8  
 Mandar Regist.     Pre-Escolar     K-Gr.8
7.  Deseo inscribir niño (s) en el Ministerio de Jóvenes (Grados 9-12).
8.  Deseo información sobre anular un Matrimonio.
9.  Un miembro de la familia desea Información en ser católico.
10.  \_\_\_\_\_ (1er nombre) desea que  
Le llame un Sacerdote o Ministro Pastoral.
11.  \_\_\_\_\_ (1er nombre) desea  
Información en ser Lector.
12.  Beata Kateri Tekakwitha Formación de Fe  
 Mandar información     Mandar registración

A. ¿Qué es lo que value de Beata Kateri Tekakwitha? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

B. ¿Qué necesita de nuestra parroquia? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

C. Su inquietude es importante para nosotros. ¿Cómo podríamos servirle mejor?  
\_\_\_\_\_

¿Qué aumentará su fe y participación? (favor de marcar todos los que apliquen).

Estudio Bíblico

Jóvenes Adultos

Ministerio de Jóvenes

Ministerio de Luto

Grupo de Oración

Comité de Construcción

Comunión a los enfermos

Ministerio de Encarcelados