

# Iglesia Católica San Lucas Formulario de Inscripción

19644 North 7th Avenue, Phoenix, AZ 85027

Phone: 623 -582-0561 or Email: parishoffice@saintlukecatholic.org

Website: www.saintlukecatholic.com



*Para uso de la oficina solamente*

Envelope # \_\_\_\_\_ Reactivated: \_\_\_\_\_

**Favor de llenar con letra de molde legible**

Cabeza de Familia/APELLIDO: \_\_\_\_\_ Otro nombre (apellido) asociado con esta familia: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa): \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Trabajo Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Estado Civil: Circule uno por favor: Casado/Soltero/Viudo/Divorciado/Anulado Si Casado (adonde Iglesia Católica) fecha de matrimonio \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado \_\_\_\_\_

Si no esta casada en la Iglesia Católica, por favor donde casada/o \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado \_\_\_\_\_

<b><i>Favor de llenar con letra de molde legible</i></b> <b>Primer Nombre, Apellido</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Sexo M / F</b>	<b>Religión</b>	<b>Bautizo Católico? Si ó No Fecha si saben</b>	<b>1<sup>ra</sup> COMMUNION Si ó No Fecha si saben</b>	<b>CONFIRMACIÓN Si ó No Fecha si saben</b>
Adultos 1:(Cabeza de Familia)						
Adultos 2 :(Cónyuge)						
<i>Niños/(as) que Viven en la casa (abajo de 18 años de edad)</i>						
Hijo/(a) 1:						
Hijo/(a) 2:						
Hijo/(a) 3:						
Hijo/(a) 4:						

Yo agradecería recibir más información acerca como servir en mi parroquia en uno ó más de los siguientes ministerios: (por favor marque)

\_\_\_\_\_ Misa Liturgica \_\_\_\_\_ Ministerio de Musica \_\_\_\_\_ Formacion de Fe \_\_\_\_\_ Vida Parroquial \_\_\_\_\_ Ministerios Juveniles \_\_\_\_\_ Voluntarios de Oficina \_\_\_\_\_ Oktoberfest (Fiesta)