



St. Juan Diego Parish
 Archdiocese of Portland in Oregon
 5995 NW 178th Ave
 Portland OR 97229
 (503) 644-1617

Formulario de Registro

Recibir comunicación en: <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español		Dirección:		Office Use Only Date: Envelope Number: E: L: W:	
Apellido de La Familia:		Teléfono de la Casa: Su teléfono de casa es (marque una): <input type="checkbox"/> Público (Listed) <input type="checkbox"/> Privado (Unlisted)			
Nombre: Ocupación: Empleador:		# de Celular :		Prefiere recibir: <input type="checkbox"/> Sobres Semanales <input type="checkbox"/> Información de cómo dar su aporte electrónicamente Correo Electrónico (Email):	
Nombre de su esposo(a): Ocupación: Empleador:		# de Celular :		Correo Electrónico (Email):	
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Comprometido(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) por la iglesia <input type="checkbox"/> Casado(a) por el Civil <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a)					

Miembros de su Familia - Por favor inclúyase a Ud. y su pareja							
Apellido	Nombre	Nombre de preferencia	Fecha de Nacimiento	Relación con Ud.	Religión	Conversión	Bautizo
						Confesión	
						1ra Comunión	
						Confirmación	
						Matrimonio	

Please complete other side.

Autorizo a la Parroquia de San Juan Diego el uso apropiado de fotografías, videos, etc. de mi y miembros de mi familia.

Firma: _____ Fecha: _____