



Programa de Educación Religiosa – Familia de Fe

Información de la Familia del Estudiante - 2020/2021

Padre _____
Nombre *No. de Celular* *Correo Electrónico*

Religión _____

Madre _____
Nombre *Apellido de Soltera* *No. de Celular*

Correo Electrónico *Religión*

Dirección de la Familia _____
Calle y No. *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

No. de Teléfono de casa _____

¿Están registrados en Sta. María de los Ángeles? Si No (Si no, favor de marcar enseguida lo que corresponda)

____ Parroquia en la que están registrados _____

____ Nos gustaría registrarnos en la parroquia de Santa María de los Ángeles.

¿Están los padres casados? Si No (Favor de marcar todos los que apliquen)

____ Casados en la Iglesia Católica Matrimonio Civil Casados en una Iglesia no Católica

____ Divorciados Separados Padre vuelto a casar Madre vuelta a casar Otro _____

El/la estudiante vive con: _____

Información de Emergencia:

Si los padres no pueden ser localizados en caso de emergencia favor de llamar a:

Nombre _____ Relación _____ Tel. _____

Nombre _____ Relación _____ Tel. _____

Nombre del Médico: _____ Tel. _____

Información del/la estudiante *Por favor entregue una copia del certificado de cada Sacramento.*

Estudiante No. 1

Nombre _____ Masculino Femenino

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Escuela a la que Asiste _____ Grado en 2020 _____

Bautismo _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Primera Comunión _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Confirmación _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Estudiante No. 2

Nombre _____ Masculino Femenino

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Escuela a la que Asiste _____ Grado en 2020 _____

Bautismo _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Primera Comunión _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Confirmación _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Estudiante No. 3

Nombre _____ Masculino Femenino

Lugar de Nacimiento _____ Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Escuela a la que Asiste _____ Grado en 2020 _____

Bautismo _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Primera Comunión _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Confirmación _____
Fecha *Nombre de la Iglesia y Dirección*

Firma del Padre o la Madre _____ **Fecha** _____

Primer Pago _____ **Balance** _____ **A pagar antes del 20 de diciembre, 2020** _____