

FECHA _____

**INFORMACION DE LOS MEMBROS
DE LA PARROQUIA DE
SAN BUENAVENTURA**

APELLIDO DE LA FAMILIA

() _____
NUMERO DEL TELEFONO DE SU CASA, Y CLAVE

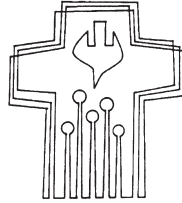
DIRECCION COMPLETA

OCCUPACION

CIUDAD

ZONA POSTAL

PRIMERA LENGUA QUE SE HABLA EN SU HOGAR



NOMBRES (PRIMERO LOS ADULTOS Y LUEGO LOS NIÑOS QUE VIVEN A HOGAR. INCLUYA LOS APELLIDOS SI SON DIFERENTES)	LA RELACION QUE HAY DEL JEFE DE LA FAMILIA	ESTADO CIVIL	RELIGION	MASCLINO O FEMENINO	NUMERO DEL TELEFONO DE SU TRABAJO O CELULAR	FECHA DE NACIMIENTO	SACRAMENTOS QUE RECIBIDO		
							BAUTISMO (SI O NO)	PRIMERA COM. (SI O NO)	CONFIRM. (SI O NO)
(JEFE DE LA FAMILIA)									

COMO PODEMOS AYUDARLE O SERVIRLE?

DIGANOS SUS COMENTARIOS, SUGERENCIAS Y TAMBIEN SUS PUNTOS DE MAYOR INTERES O NECESIDADES:

CLASES DE EDUCACION RELIGIOSA



NOMBRE DE LA MADRE CON SU APELLIDO DE SOLTERA:		NOMBRE COMPLETO DEL PADRE:	
NOMBRE DE SU NIÑO(A)	NOMBRE DE LA IGLESIA DE BAUTISMO	FECHA	

HA RECIBIDO SUS NIÑOS EDUCACION RELIGIOSA EN ALGUNA OTRA IGLESIA? _____ DONDE?

NOMBRE DE LA IGLESIA

CIUDAD

ESTADO Y SONA POSTAL

LISTA DE MÉDICOS O PROBLEMAS DE APRENDIZAJE QUE DEBEMOS SABER: _____