

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA MIEMBROS
Comunidad Católica de St. Thomas More
940 Carmichael Street, Chapel Hill, NC 27514, 919-942-1040

La información incluida en este formulario es confidencial y obedece a tener un historial de la vida católica de usted y su familia. Su empleo, dirección, teléfono son datos mantenidos en forma confidencial y no son compartidos con ninguna institución gubernamental, privada o de cualquier otra índole.

La diócesis de Raleigh permite el registro en solamente una parroquia diocesana a la vez. Si usted está cambiando parroquias en la diócesis, notifique por favor su parroquia anterior.

Para recibir el boletín mensual de noticias de la parroquia, favor de incluir la dirección de correo electrónico (e-mail)

Para ver o actualizar su registro parroquial o revisar sus donativos a la iglesia por Internet, regístrese para obtener una Identificación de acceso (Member Login) a <http://church.st-thomasmore.org>

Sobre/ACS# _____ (uso de la oficina solamente)

Apellido de la familia: _____

Dirección : _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal : _____

Teléfono de Casa : (____) _____ E-mail: _____

Por favor notifíquenos si hay cambio del numero telefónico o dirección. La mayoría de la información la enviaremos por correo.

¿Le colocan actualmente en otra parroquia en la diócesis de Raleigh? ____ sí ____ no

Si, qué parroquia? _____

¿Hay manera que St. Thomas More pueda asistir más a su familia? _____

¿Debe el esposo(a) no-Catolico(a) recibir correspondencia de la iglesia? ____ sí ____ no

ADULTO # 1 EN LA CASA (Esposo(a) Católico(a) primero)

Primer Nombre _____ hombre mujer

Conocido como _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Lugar de Nacimiento _____ Nivel de Formación _____

Ocupación _____ Patrón _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____ ext. _____ E-mail Alternar _____

Estado Civil: Casado Soltero Viudo Separado Divorciado Comprometido

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro _____

Religión _____ Fecha del Bautismo ____ / ____ / ____

Confirmación ____ / ____ / ____ Matrimonio ____ / ____ / ____

¿Usted tiene habilidades y experimentarle consideraría el compartir con nuestra parroquia?

¿Hay ministerios/grupos que usted está interesado en ensamblar?

ADULTO # 2 EN LA CASA

Primer Nombre _____ hombre mujer

Conocido como _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Lugar de Nacimiento _____ Nivel de Formacion _____

Ocupación _____ Patrón _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____ ext. _____ E-mail Alternar _____

Estado Civil: Casado Soltero Viudo Separado Divorciado Comprometido

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro ____

Religión _____ Fecha del Bautismo ____ / ____ / ____

Confirmación ____ / ____ / ____ Matrimonio ____ / ____ / ____

¿Usted tiene habilidades y experimentarle consideraría el compartir con nuestra parroquia?

¿Hay ministerios/grupos que usted está interesado en ensamblar?

EL OTRO ADULTO EN CASA

Primer Nombre _____ hombre mujer

Conocido como _____ Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Lugar de Nacimiento _____ Nivel de Formacion _____

Ocupación _____ Patrón _____

Teléfono del Trabajo: (____) _____ ext. _____ E-mail Alternar _____

Estado Civil: Casado Soltero Viudo Separado Divorciado Comprometido

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro ____

Religión _____ Fecha del Bautismo ____ / ____ / ____

Confirmación ____ / ____ / ____ Matrimonio ____ / ____ / ____

¿Usted tiene habilidades y experimentarle consideraría el compartir con nuestra parroquia?

¿Hay ministerios/grupos que usted está interesado en ensamblar?

EL OTRO ADULTO EN CASA

Primer Nombre _____ hombre mujer
Conocido como _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Lugar de Nacimiento _____ Nivel de Formacion _____
Ocupación _____ Patrón _____
Teléfono del Trabajo: (____) _____ ext. _____ E-mail Alternar _____
Estado Civil: Casado Soltero Viudo Separado Divorciado Comprometido
Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro____
Religión _____ Fecha del Bautismo ____/____/____
Confirmación ____/____/____ Matrimonio ____/____/____

¿Usted tiene habilidades y experimentarle consideraría el compartir con nuestra parroquia?

¿Hay ministerios/grupos que usted está interesado en ensamblar?

NIÑOS EN LA CASA * De 25 años y mayor se registra como adulto

Para registrarse en el la escuela de St. Thomas More comuníquese al : 919-929-1546,

<http://school.st-thomasmore.org/>

Para registrarse para el Programe del Desarrollo de Fe comuníquese al : 919-933-1041,

<http://church.st-thomasmore.org/>

Primer Nombre _____ hombre mujer
Fecha de Nacimiento ____/____/____
Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro____
Bautismo Católico ____ Iglesia ____ No Católico ____
Fecha de Bautismo ____/____/____ Confirmación ____/____/____

¿Interesado en los ministerios o grupos?

Primer Nombre _____ hombre mujer
Fecha de Nacimiento ____/____/____
Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro____
Bautismo Católico ____ Iglesia ____ No Católico ____
Fecha de Bautismo ____/____/____ Confirmación ____/____/____

¿Interesado en los ministerios o grupos?

Primer Nombre _____ hombre mujer

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro ____

Bautismo Católico ____ Iglesia ____ No Católico ____

Fecha de Bautismo ____ / ____ / ____ Confirmación ____ / ____ / ____

¿Interesado en los ministerios o grupos?

Primer Nombre _____ hombre mujer

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro ____

Bautismo Católico ____ Iglesia ____ No Católico ____

Fecha de Bautismo ____ / ____ / ____ Confirmación ____ / ____ / ____

¿Interesado en los ministerios o grupos?

Primer Nombre _____ hombre mujer

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro ____

Bautismo Católico ____ Iglesia ____ No Católico ____

Fecha de Bautismo ____ / ____ / ____ Confirmación ____ / ____ / ____

¿Interesado en los ministerios o grupos?

Primer Nombre _____ hombre mujer

Fecha de Nacimiento ____ / ____ / ____

Raza: Blanco Africano-Americano Americano Nativo Hispano Asiático Otro ____

Bautismo Católico ____ Iglesia ____ No Católico ____

Fecha de Bautismo ____ / ____ / ____ Confirmación ____ / ____ / ____

¿Interesado en los ministerios o grupos?
