

Sacred Heart Parish

New Member Registration/ Hoja de Registro Familiar
1627 Grand Avenue, West Des Moines, IA 50265
515-225-6414

SPANISH

Household Information/ Información de la pareja o Cabeza de Familia

Date _____

Family Last Name/APELLIDO de la Familia _____

Address/Dirección:

_____ Street/Calle _____ Unit Number/Numero de Apartamento

_____ City/Ciudad _____ Zip/Código Postal

Home Phone Number/Teléfono en la Casa o Celular _____

Preferred Email/Correo Electrónico: _____

Marital Status/Estado Civil: Señale uno

Married/Casados Separated/Divorced/Separados/Divorciados Single/Solero(a) Widowed/Viudo(a)
Engaged/Comprometidos Living Together/Viviendo Juntos

Male Head of Household / Información del Esposo

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/APELLIDO: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Es usted Católico Yes/Si _____ No _____

Occupation/Ocupación: _____ Employer/Compañía donde trabaja: _____

Work Phone Number/Número de Trabajo: _____ Cell / Celular: _____

Email/Correo Electrónico: _____

Female Head of Household / Información de la Esposa

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/APELLIDO: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Es usted Católico Yes/Si _____ No _____

Occupation/Ocupación: _____ Employer/Compañía donde trabaja: _____

Work Phone Number/Número de Trabajo: _____ Cell / Celular: _____

Email/Correo Electrónico: _____

Children's Information/ Información de sus Hijos (si no tienen niños, déjelo en blanco)

Child/Niño(a) #1

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Católico Yes/Si____ No____ Sex/Sexo: (Female/Femenino) _____
(Male/Masculino) _____ Graduation Year/Año que se Gradua del High School _____

Child/Niño(a) #2

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Católico Yes/Si____ No____ Sex/Sexo: (Female/Femenino) _____
(Male/Masculino) _____ Graduation Year/Año que se Gradua del High School _____

Child/Niño(a) #3

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Católico Yes/Si____ No____ Sex/Sexo: (Female/Femenino) _____
(Male/Masculino) _____ Graduation Year/Año que se Gradua del High School _____

Child/Niño(a) #4

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Católico Yes/Si____ No____ Sex/Sexo: (Female/Femenino) _____
(Male/Masculino) _____ Graduation Year/Año que se Gradua del High School _____

Child/Niño(a) #5

First Name/Nombre: _____

Middle Name/Segundo Nombre: _____

Last Name/Apellido: _____

DOB/Fecha de Nacimiento: _____ Catholic?/Católico Yes/Si____ No____ Sex/Sexo: (Female/Femenino) _____
(Male/Masculino) _____ Graduation Year/Año que se Gradua del High School _____