

St. Albert the Great Catholic Church

Membership Information/ *Información de Membrecía*

Family Name: _____

Nombre de la Familia:

Address: _____

Dirección: Street/Calle

City: _____ **ST:** _____ **Zip:** _____

Ciudad

Estado

Código Postal

Primary Ph: (____) ____ - _____

Teléfono principal

Permission to list in Church Directory? Yes ___ No ___

¿Permiso para la lista en el directorio de la Iglesia? Si No

Marital Status: Married: ___ Separated: ___ Divorced: ___ Single: ___ Widowed: ___

Estado Civil: Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Soltero(a) Viudo(a)

Marriage By: Priest: ___ Deacon: ___ Other: ___

Casado Por: Sacerdote Diacono Otro

Marriage Date: ____/____/____

Fecha de Matrimonio

First Head of Household: Gender: Género: M / F

Title: Mr.; Mrs.; Ms.; Dr.; Other _____

Saludo: Sr.; Sra.; Srta.; Dr. (a) Otro;

Last Name: (if different) _____

Apellido;

First Name: _____

Primer Nombre

Middle Name: _____

Segundo Nombre

Maiden Name: _____

Nombre de Soltera

Work Phone: (____) ____ - ____ X ____ **Cell Ph:** (____) ____ - ____

Teléfono de trabajo

Email: _____

Correo Electrónico

Occupation: _____

Ocupación

Employer: _____

Nombre de Empleador

Date of Birth: ____/____/____ **Religion:** _____

Fecha de Nacimiento

Religión

Ethnicity: _____ **Language(s):** _____

Antecedentes Étnicos

Idioma

Sacraments Received:

Sacramentos Recibidos:

Baptism _____ **First Confession** _____ **First Communion** _____

Bautismo:

Primera Confesión:

Primera Comunión:

Confirmation _____ **Marriage** _____

Confirmación:

Matrimonio

Office Use Only

PDS#: _____ DB#: _____

Reg. Date: ____/____/____

What is your Primary Parish? St. Albert the Great _____ **Other** _____

¿Cuál es su parroquia primaria? San Alberto Magno

San Alberto Magno

Otro

Second Head of Household (Spouse/Esposa): Gender: M / F

Title: Mr.; Mrs.; Ms.; Dr.; Other _____

Saludo: Sr.; Sra.; Srta.; Dr. (a) Otro;

Last Name: (if different) _____

Apellido;

First Name: _____

Primer Nombre

Middle Name: _____

Segundo Nombre

Maiden Name: _____

Nombre de Soltera

Work Phone: (____) ____ - ____ X ____ **Cell Ph:** (____) ____ - ____

Teléfono de Trabajo

Email: _____

Correo Electrónico

Occupation: _____

Ocupación

Employer: _____

Nombre de Empleador

Date of Birth: ____/____/____ **Religion:** _____

Fecha de Nacimiento

Religión

Ethnicity: _____ **Primary Language:** _____

Antecedentes Étnicos

Idioma

Sacraments Received:

Sacramentos Recibidos:

Baptism _____ **First Confession** _____ **First Communion** _____

Bautismo:

Primera Confesión:

Primera Comunión:

Confirmation _____ **Marriage** _____

Confirmación:

Matrimonio

Continued on other side/ Continúa en otro lado

revised 11/12

Children in the household
 Información de Niños (hijos que viven en casa)

Full Name (include last name if different) Nombre (apellido si es diferente)	Relationship (Hija/Hijo)	Gender Género	Date of Birth Fecha de nacimiento	Sacraments Received Sacramentos Recibidos		
				Baptism Bautismo	First Communion Primera Comunión	Confirmation Confirmación
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Other Adults in the household
 Información de otros adultos que viven en casa

Full Name (include title and last name if different) Nombre (apellido si es diferente)	Relationship relación	Gender Género	Date of Birth Fecha de nacimiento	Sacraments Received		
				Baptism Bautismo	First Communion Primera Comunión	Confirmation Confirmación
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			__/__/____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preparación de Sacramentos para su familia:

Religious Education _____ Marriage _____ Baptism _____ RCIA _____ Other _____
Educación Religiosa Matrimonio Bautismo Rica Otro

List Church Ministries that you are interested in (i.e. Altar Servers, Arts & Environment, St. Vincent de Paul, teaching Religious Ed, Youth, Altar Care, Sacristan, etc.) or call the office at 837-7825 for more information:

Lista de ministerios de la Iglesia que le interesa (es decir, servidores de Altar, artes & ambiente, San Vicente de Paúl, Educación religiosa, juventud, cuidado del Altar, Sacristán, etc.) o llame a la oficina al 837-7825 para obtener más información:

Special Needs: Necesidad Especial: _____

Other Information: Otra información: _____
