SHRINE OF ST. PADRE PIO
FOUNDATIONS IN FAITH (FIF)
2015-2016
Formulario

Información de Contacto

Nombre de Padres: _____

Domicilio: _____

Teléfono de casa:_____ Celular:_____ E-mail_____

Información del Niño(a) Adolecente: ***(Solo apunte aquellos que van inscribirse al programa)***

Nombre (como aparece en el acta de nacimiento)	**Fecha de Nacimiento mm/dd/yy**	**Lugar de Nacimiento** (Ciudad,estado,pais)	**Grado**	**Nombre de Escuela**	SACRAMENTOS RECIVIDOS		
					Bautizo	**Comunión**	**Confirmación**
					Si ○ No ○	Si ○ No ○	Si ○ No ○
					Si ○ No ○	Si ○ No ○	Si ○ No ○
					Si ○ No ○	Si ○ No ○	Si ○ No ○
					Si ○ No ○	Si ○ No ○	Si ○ No ○

SI HA RECIVIDO ALGUN SACRAMENTO MENCIONADO NECESITA ENTREGAR COPIAS DE LOS CERTIFICADOS EN LA OFICINA LO MAS PRONTO POSSIBLE

MATRICULA DEL PROGRAMA:		***FOR OFFICE USE ONLY***	
1 NIÑO(A)	$45	LE GUSTARIA SER CATEQUISTA? FAVOR MARQUE AQUI	☐
2 NIÑO(A)S	$80	CASH	
3 NIÑO(A)S	$100	CHECK #	
MATRICULA (después de 9-30-14) Agregué	5.00	DATE RECEIVED	
GRAN TOTAL		INITIALS	

INFORMACION DEL LOS PADRES/GUARDIAN LEGAL:

Nombre	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento (Ciudad, Estado, País)	Religión	SACRAMENTOS RECIVIDO ** Bautizo	Comunión	Confirmación
Padre:				Si ○ No ○	Si ○ No ○	Si ○ No ○
Madre:				Si ○ No ○	Si ○ No ○	Si ○ No ○

*****SI HA RESPONDIDO "NO", ESTA INTERESADO EN RECIBIR SACRAMENTOS?***

Los padres viven en la misma casa ? SI NO

Status Marital

Padre:

- ❑ 1. ESTOY CASADO POR LA IGLESIA
- ❑ 2. ESTOY CASADO POR LO CIVIL
- ❑ 3. SOY VIUDO
- ❑ 4. SOY DIVORCIADO

Madre:

- ❑ 5. ESTOY CASADA POR LA IGLESIA
- ❑ 6. ESTOY CASADA POR LO CIVIL
- ❑ 7. SOY VIUDA
- ❑ 8. I SOY DIVORCIADA

*****FOR OFFICE USE ONLY*** Coordinator Comments**