



**SAINT MARY
MAGDALENE**
ROMAN CATHOLIC CHURCH

REGISTRO PARROQUIAL

8540 Weirick Rd, Corona, CA 92883 : PO BOX 78261, Corona, CA 92877

Teléfono: 951.277.1801 – Correo Electrónico: office@smmcorona.org

Horas de Oficina: Lunes – Viernes 9:00am – 4:00pm

Apellido Familiar	
Dirección	
Ciudad, Estado, Código	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Parroquia anterior	

Bienvenido a Santa María Magdalena!

Estamos felices de que nos haya elegido como su parroquia familiar. Por favor, llene este formulario de registro de manera clara y completa para que podamos servirle mejor. Devuélvalo a la oficina de la iglesia o envíelo por correo electrónico a office@smmcorona.org. Para cualquier pregunta favor de llamar, enviar un correo electrónico, o pasar por la oficina parroquial.

Esposo	
Primer Nombre:	Sexo: H / M
Nombre que prefiere:	
Fecha de Nacimiento:	
Ocupación:	
Raza: <input type="checkbox"/> Afro-Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Anglo <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Otro	
Religión:	
Estado Social: <input type="checkbox"/> Soltero; nunca ha sido casado <input type="checkbox"/> Casado al Civil <input type="checkbox"/> Casado a la Iglesia <input type="checkbox"/> Casado – Diferente Fe <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Matrimonio Anulado	
Bautizado:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Iglesia del Bautizo	
Ciudad y Estado	
Primera Comunión	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Esposa – si aplica	
Primer Nombre:	Sexo: H / M
Nombre que prefiere:	
Fecha de Nacimiento:	
Ocupación:	
Raza: <input type="checkbox"/> Afro-Americano <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Anglo <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Otro	
Religión:	
Estado Social: <input type="checkbox"/> Soltero; nunca ha sido casado <input type="checkbox"/> Casado al Civil <input type="checkbox"/> Casado a la Iglesia <input type="checkbox"/> Casado – Diferente Fe <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Matrimonio Anulado	
Bautizado:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Iglesia del Bautizo	
Ciudad y Estado	
Primera Comunión	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Niños menores de edad que viven en casa (Puede usar la parte de atrás para agregar más niños)							
Primer Nombre	Apellido si es diferente	Sexo	Fecha de Nacimiento	Bautizado	Iglesia & Ciudad/Estado del Bautismo	Primera Comunión	Confirmación
		H / M	/ /	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		H / M	/ /	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		H / M	/ /	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
		H / M	/ /	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

Cómo dará su diezmo a Sta. María Magdalena?		Número del sobre Parroquial
<input type="checkbox"/> Electrónico/Faith Direct	<input type="checkbox"/> Sobres Semanales	