



ST. LOUIS KING OF FRANCE CATHOLIC CHURCH & SCHOOL

7601 BURNET ROAD, AUSTIN, TEXAS 78757

(512) 454-0384 | WWW.ST-LOUIS.ORG

REGISTRO DE MEMBRESÍA

| Solo Para Uso Oficial | |
|-----------------------|-------|
| Registration Taken By | _____ |
| Last Name | _____ |
| Family ID | _____ |
| Registration Date | _____ |
| Status Change Date | _____ |
| Inactive Date | _____ |

Favor de llenar la forma completamente **en letra de molde y legible.**

Domicilio _____

Apt/Trlr/Lote # Ciudad Estado Código Postal

Dirección Postal (si es diferente) _____

Ciudad Estado Código Postal

Por favor indique su preferencia para la ofrenda: Sobres semanales Sobres Mensuales Transferencia electrónica - Por favor de completar el formulario en st-louis.weshareonline.org o llame a la Oficina de la Iglesia

| Cabeza(s) de Familia | |
|---|---|
| Masculino/Cabeza de Familia | Femenino/Cabeza de Familia |
| Apellido _____ | Apellido _____ Apellido de Soltera _____ |
| Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ | Primer Nombre _____ Segundo Nombre _____ |
| Fecha de Nacimiento (m/d/a) _____ Origen Étnico _____ | Fecha de Nacimiento (m/d/a) _____ Origen Étnico _____ |
| Celular _____ Correo Electrónico _____ | Celular _____ Correo Electrónico _____ |
| Religión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> RICA <input type="checkbox"/> Otro _____ | Religión: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> RICA <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| Primer Idioma _____ Otro Idioma _____ | Primer Idioma _____ Otro Idioma _____ |
| Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado | Estado Civil: <input type="checkbox"/> Casada <input type="checkbox"/> Viuda <input type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Divorciado |
| Casado por: <input type="checkbox"/> Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Otro _____ | Casada por: <input type="checkbox"/> Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Otro _____ |
| Ocupación (clase de trabajo) _____ | Ocupación (clase de trabajo) _____ |

| Nombre de Niños en el hogar | | | | | | |
|--|---------------|----------------|----------------------|-----------------------------|-----------|---------------|
| <i>Necesita tener custodia legal y menor de 18 años de edad. Niños 18+ en el hogar deben registrarse separado.</i> | | | | | | |
| Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Masculino o Femenino | Fecha de Nacimiento (m/d/a) | Bautizado | Grado Escolar |
| | | | | / / | | |
| | | | | / / | | |
| | | | | / / | | |
| | | | | / / | | |
| | | | | / / | | |
| | | | | / / | | |
| | | | | / / | | |