

Date FECHA	HEAD OF HOUSEHOLD CABEZA DE FAMILIA -ESPOSO	SPOUSE ESPOSA-NOMBRE				
Name/Last NOMBRE/APELLIDO Middle/SEGUNDO NOMBRE		Maiden Name/ APELLIDO DE SOLTERA				
Sex/SEXO: (check one)	Male/Masculino Female/Femenino	Male/Masculino Female/Femenino				
Birthdate/NACIMIENTO	Date/FECHA: / /	Date/FECHA: / /				
Address/DIRECCIÓN						
Phone #/# DE TELÉFONO	() -	() -				
Work #/ # TRABAJO	() -	() -				
e-mail						
Employer/TRABAJO						
Marital Status ESTADO CIVIL	<input type="checkbox"/> Single/Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Widow/Viuda	<input type="checkbox"/> Single/Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Widow/Viuda				
Sacrament Dates FECHAS DE SACRAMENTO	Baptism/Bautizo _____ 1st Communion/1^{er}Comunion _____ Confirmation/Confirmación _____ Marriage/Matrimonio _____ Where/Donde _____	Baptism/Bautizo _____ 1st Communion/1^{er}Comunion _____ Confirmation/Confirmación _____ Marriage/Matrimonio _____ Where/Donde _____				
Annulment ANULACIÓN	Need an annulment from previous marriage? ¿Necesita un alunamiento de un matrimonio previo? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO Is present marriage valid by the church? ¿Su matrimonio ahora es válido por la iglesia? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO					
Church of Baptism IGLESIA DE BAUTIZO	Church/Iglesia _____ City/Cuidad _____ State/Estado _____	Church/Iglesia _____ City/Cuidad _____ State/Estado _____				
Church Attendance ASISTENCIA A MISA	<input type="checkbox"/> Weekly/Semanal <input type="checkbox"/> Seldom/Rara vez <input type="checkbox"/> Occasionally/A veces <input type="checkbox"/> Never/Nunca	<input type="checkbox"/> Weekly/Semanal <input type="checkbox"/> Seldom/Rara vez <input type="checkbox"/> Occasionally/A veces <input type="checkbox"/> Never/Nunca				
Religion/ if not Catholic SI NO ES CATÓLICO	Would you like to become Catholic? <input type="checkbox"/> YES/ SI <input type="checkbox"/> YES/ SI ¿Le gustaría convertirse a católico? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO					
Would you like to participate in a church ministry? ¿LE GUSTARIA PARTICIPAR EN ALGUN MINISTERIO DE LA IGLESIA?	<input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> YES/SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO					
CHILDREN AT HOME/HIJOS EN CASA						
Name/NOMBRE	Birthdate NACIMIENTO	Where Baptized? ¿DONDE FUE BAUTIZADO?	1st Communion 1 st COMMUNION	Confirmation CONFIRMACION	Grade GRADO	School ESCUELA
			Yes/Si [] No []	Yes/Si [] No []		
			Yes/Si [] No []	Yes/Si [] No []		
			Yes/Si [] No []	Yes/Si [] No []		
			Yes/Si [] No []	Yes/Si [] No []		
			Yes/Si [] No []	Yes/Si [] No []		