

**Iglesia Católica de San Cornelio**  
**Registro Familiar**  
**3834 N. Mill St.**  
**Dryden, MI 48428**  
**(810)-796-2926**  
**office@fmsaints.com**

Fecha de Registro: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    ¿Quieres sobres de contribución? S / N    sólo para uso de oficina Env# \_\_\_\_\_

**Información Familiar**

Apellido: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nombre(s): \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
 Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Información de pareja/cabeza de familia**

Casado: S / N    Casado por sacerdote/diácono: S / N    Fecha Aniversario: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    Boda-Iglesia y Ciudad: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Esposo**

Católico Activo: Activo / Inactivo / Otro \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
 Información Sacramental:  
 Bautizado S / N    Católico S / N    RCIA S / N  
 1ª reconciliación: S / N    1ª comunión: S / N    Confirmación: S / N  
 Ocupación: \_\_\_\_\_  
 Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Esposa**

Activo / Inactivo / Otro \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 FDN: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_    (apellido de soltera)  
 Información Sacramental:  
 Bautizado S / N    Católico S / N    RCIA S / N  
 1ª reconciliación: S / N    1ª comunión: S / N    Confirmación: S / N  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Información de los Hijos/Hijas**

<u>Nombre del niño</u>	<u>FDN</u>	<u>Sexo</u>	<u>Grado escolar</u>	
_____	___ / ___ / ___	M / F	_____	Necesidades especiales: _____
	Bautizado S / N	Católico S / N	1ª reconciliación: S / N	1ª comunión: S / N    Confirmación: S / N
<i>Escriba si sabe la fecha</i>	___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	___ / ___ / ___    ___ / ___ / ___
_____	___ / ___ / ___	M / F	_____	Necesidades especiales: _____
	Bautizado S / N	Católico S / N	1ª reconciliación: S / N	1ª comunión: S / N    Confirmación: S / N
<i>Escriba si sabe la fecha</i>	___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	___ / ___ / ___    ___ / ___ / ___
_____	___ / ___ / ___	M / F	_____	Necesidades especiales: _____
	Bautizado S / N	Católico S / N	1ª reconciliación: S / N	1ª comunión: S / N    Confirmación: S / N
<i>Escriba si sabe la fecha</i>	___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	___ / ___ / ___    ___ / ___ / ___
_____	___ / ___ / ___	M / F	_____	Necesidades especiales: _____
	Bautizado S / N	Católico S / N	1ª reconciliación: S / N	1ª comunión: S / N    Confirmación: S / N
<i>Escriba si sabe la fecha</i>	___ / ___ / ___		___ / ___ / ___	___ / ___ / ___    ___ / ___ / ___