



Forma de inscripción para hacerse miembros y para la formación de la fe

Apellido de Familia _____ Bienvenidos a Nuestra Comunidad!

(Tenga en cuenta que el apellido familiar será usado para ponernos en contacto con Uds.)

Estado Civil (Favor de marcar con X)

Dirección _____ # _____ Soltero/a Divorciado/a Viudo/a Separado/a

Ciudad _____ Código Postal _____ Unión Libre Casado ¿Por la Iglesia Católica? Si No

Correo electrónico para ponernos en contacto con Uds. _____ ¿Qué idiomas (además de español) se hablan en casa? _____

Número de teléfono en el que le podemos contactar _____

PADRES DE FAMILIA Nombre Completo	Sexo M/F	Religión	Ocupación	Nivel de Educación	Fecha de Nacimiento	FAVOR DE CIRCULAR LOS SACRAMENTOS RECIBIDOS				Necesidad Especial (Especifique)	Especifique Información de Contacto	
						Bautismo	1a Comunión	Confirmación			Celular	e-mail
1					/ /	SI	NO	SI	NO		Celular	
2					/ /	SI	NO	SI	NO		Celular	
OTROS ADULTOS VIVIENDO EN CASA (Hijos Adultos, Abuelos, etc.)												
	M/F				/ /	SI	NO	SI	NO	Necesidad Especial (Especifique)	Celular	
					/ /	SI	NO	SI	NO		e-mail	
					/ /	SI	NO	SI	NO		Celular	
					/ /	NO	NO	NO	NO		e-mail	

¡BIENVENIDOS A NUESTRA PARROQUIA!

1. ¡¡¡Creemos que nuestra fe es rica para haberla ya aprendido todall! Dejenos saber si hay algun PROGRAMA especifico al que le gustaria asistir.

<input type="checkbox"/> Grupo de Oracion	<input type="checkbox"/> Marianas	<input type="checkbox"/> Crecimiento Espiritual	<input type="checkbox"/> Retiros	<input type="checkbox"/> Gpos. De Apoyo	<input type="checkbox"/> Enriquecimiento Matrimonial	<input type="checkbox"/> Otro:	<input type="checkbox"/> Ministerio de Jóvenes Adultos	<input type="checkbox"/> Legion de Maria
---	-----------------------------------	---	----------------------------------	---	--	--------------------------------	--	--

2. Dejenos saber en cual ministerio le gustaria ser voluntario. Marque "otro" si piensa en un ministerio en especifico.

<input type="checkbox"/> Lector	<input type="checkbox"/> ACTS	<input type="checkbox"/> Ministro Samaritano	<input type="checkbox"/> MFCC Movimiento Familiar	<input type="checkbox"/> RICA	<input type="checkbox"/> High School	<input type="checkbox"/> CCE
<input type="checkbox"/> Ujier		<input type="checkbox"/> St. Vincent de Paul	<input type="checkbox"/> Ayuda Técnica	<input type="checkbox"/> Bautismo	<input type="checkbox"/> Edge	<input type="checkbox"/> Guardería
<input type="checkbox"/> EOM	<input type="checkbox"/> Ministerio de Adultos	<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Centro de Bienvenida	<input type="checkbox"/> Preparacion para parejas	<input type="checkbox"/> Confirmacion	<input type="checkbox"/> ECP



St. Paul the Apostle Catholic Church
 Phone: (281)333-3891 Fax: (281)333-3815
 18223 Point Lookout Dr.
 Nassau Bay, TX 77058

Parish ID #: _____
 Apellido de _____
 Familia: _____

Dirección: _____ Apt. # _____ Ciudad _____ Zona Postal _____
 Correo electrónico: _____

Información del padre: _____
 Nombre: _____ Apellido: _____ Cel #: _____

Información de la madre: _____
 Nombre: _____ Apellido: _____ Cel #: _____

Contacto de emergencia durante la clase: _____
 Nombre: _____ Relación con el estudiante: _____ Cel #: _____

Estuvo inscrito su estudiante(s) en CCE el año escolar 2013-2014? NO SI Nombre de la Parroquia (si es otra): _____

- Anote abajo cada estudiante que vaya a asistir a la Formación de Fe (incluya estudiantes de Pre-K a Preparatoria o "High School")
- Por favor cheque con una paloma (✓) los sacramentos que ya haya recibido: **B** = Bautismo **R** = Reconciliación **E** = Eucaristía **C** = Confirmación
- Debajo de la columna de Bautismo (**B**) escriba "**NC**" si su hijo fue bautizado en otra fe distinta a la Católica (ej. Luterana, Ortodoxa, Bautista, etc)
- Escoja la opción para el día y hora de la clase, basándose en la tabla de abajo para Pre-K y Primaria
- Escriba las letras de la (A-K) en la columna apropiada de código de clase, que se encuentra abajo

Tabla de Código de Clase

Pre-K (Durante Misa) 3 - 4 Años (antes del 9/1/14)		Primaria Kindergarden 5 años cumplidos antes del 9/1/14		EDGE (Grados 6-8)		SPACE (Preparatoria o High School)	
Misa del Domingo		Lunes CCE		Lunes		Domingo	
A Pre-K 3 - 10 am Misa Inglés	E 6:30 - 7:45pm (Inglés)	I EDGE 6:30 - 8:00pm	K SPACE Pods 6:30 - 8:00pm	Miércoles en salón de clase J Salón de clase de 4:45-6:00pm L Family Formation Parents + Kindergarten through 6 th Grade, one Sunday a month 3:00-4:45pm then 3 weeks of Home lessons			
B Pre-K 4 - 10 am Misa Inglés	F 6:30 - 7:45pm (Español)	J Miércoles en salón de clase	L Family Formation				
C Pre-K 3 - Misa de 12 Español	G 4:45 - 6:00pm (Inglés)						
D Pre-K 4 - Misa de 12 Español	H 6:30 - 7:45pm (Español)						

Apellido	Nombre	Día nacimiento	Grado en el Año 2014-15	Sacramentos Recibidos			Nombre de escuela	Código Clase
				B	R	E C		