



Registro Parroquial

PARROQUIA SAN JOHN NEUMANN

801 Tom Smith Road, Lilburn, GA 30047

Teléfono: 770-923-6633 Website: www.sjnlilburn.com

Por favor **llene la forma completa**. Esta información ayudará a la parroquia y a la Diócesis a diseñar mejores programas de apoyo a las necesidades de nuestra comunidad.

Letra de Imprenta

Jefe de familia *(Apellido)* _____ Fecha de hoy ___/___/___

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: (____) _____ - _____

Teléfono Casa (____) _____ Listado No listado

Adulto #1 Religión: _____ Sexo: Masculino Femenino

Nombre: _____ Título: _____ (Sr., Sra., Srta., Dr., Col., etc.)
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre familiar *(apodo):* _____ Apellido soltera *(si aplica)* _____

Fecha nacimiento: ___/___/___ (Por favor incluya año) Idioma(s) *(además de español)* _____

Estado civil: _____

Ocupación: _____

Lugar de trabajo: _____ Teléfono del trabajo: (____) _____ Ext. _____

Correo electrónico: _____ Teléfono celular: (____) _____

Última parroquia a la que perteneció: _____

(Año) (Nombre de la Iglesia) (Ciudad/Estado)

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo - Católico No-Católico _____ (año) Iglesia _____
(Nombre de la Iglesia) (Ciudad/Estado)

Primera Reconciliación → _____ (año) Iglesia _____

Primera Comunión → _____ (año) Iglesia _____

Confirmación → _____ (año) Iglesia _____

Matrimonio → ___/___/___ (mes/día/año) Se casó con un Sacerdote Católico Sí No

Participación previa en la parroquia/Ministerios: _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA PARROQUIA

Sobre _____

Fecha registrada ___/___/___

En caso de emergencia, con quién nos podemos comunicar: (que no sea su esposo(a))

Nombre: _____ Parentesco: _____

Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____

Esposa(o) – Religión: _____ **Sexo:** Masculino Femenino

Nombre: _____ Título: _____ (Sr., Sra., Srta., Dr., Col., etc.)

(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre familiar: (apodo) _____ Apellido de soltera: (si aplica) _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ (Por favor incluya año) Idioma(s): (además de español) _____

Estado civil: _____

Ocupación: _____

Nombre de la compañía: _____ Teléfono trabajo: _____ Ext. _____

Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

Última parroquia a la que perteneció: _____

(Año)

(Nombre de la Iglesia)

(Ciudad/Estado)

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo Católico No-Católico _____ (año) Iglesia _____
(Nombre Iglesia) (Ciudad/Estado)

Primera Reconciliación → _____ (año) Iglesia _____

Primera Comunión → _____ (año) Iglesia _____

Confirmación → _____ (año) Iglesia _____

Matrimonio → ____/____/____ (mes/día/año) Se casó con un sacerdote católico Sí No

Participación en la previa parroquia/Ministerios:

(NOTA: Jóvenes de 21 años o más deberán llenar un registro aparte)

#1 HIJO EN CASA – Religión: _____ **Sexo:** Masculino Femenino

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre familiar: (apodo) _____ Idioma(s): (además de español) _____

Nombre de la escuela a la que asiste: _____ Grado: _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo- Católico No-Católico _____ (año) Iglesia _____
(Nombre de la Iglesia) (Ciudad/Estado)

Primera Reconciliación → _____ (año) Iglesia _____

Primera Comunión → _____ (año) Iglesia _____

Confirmación → _____ (año) Iglesia _____

#2 HIJO EN CASA – Religión: _____ Sexo: Masculino Femenino
NOMBRE: _____ Fecha nacimiento: ____/____/____
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre familiar: *(apodo)* _____ Idioma(s): (además de español) _____
Nombre de la escuela a la que asiste: _____ Grado actual: _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo – Católico No-Católico _____ (año) Iglesia _____
(Nombre de la Iglesia) (Ciudad/Estado)

Primera Reconciliación → _____ (año) Iglesia _____

Primera Comunión → _____ (año) Iglesia _____

Confirmación → _____ (año) Iglesia _____

#3 HIJO EN CASA – Religión: _____ Sexo: Masculino Femenino
NOMBRE: _____ Fecha nacimiento: ____/____/____
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre familiar: *(apodo)* _____ Idioma(s): (además de español) _____
Nombre de la escuela a la que asiste: _____ Grado actual: _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo – Católico No-Católico _____ (año) Iglesia _____
(Nombre de la Iglesia) (Ciudad/Estado)

Primera Reconciliación → _____ (año) Iglesia _____

Primera Comunión → _____ (año) Iglesia _____

Confirmación → _____ (año) Iglesia _____

#4 HIJO EN CASA – Religión: _____ Sexo: Masculino Femenino
NOMBRE: _____ Fecha nacimiento: ____/____/____
(Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

Nombre familiar: *(apodo)* _____ Idiomas(s) (además de español) _____
Nombre de la escuela a la que asiste: _____ Grado actual: _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo – Católico No-Católico _____ (año) Iglesia _____
(Nombre de la Iglesia) (Ciudad/Estado)

Primera Reconciliación → _____ (año) Iglesia _____

Primera Comunión → _____ (año) Iglesia _____

Confirmación → _____ (año) Iglesia _____

Sugerencias y comentarios para un mejor servicio:

Hoja de Evangelización y Colaboración

Nuestro creador ha bendecido a cada uno de nosotros con dones especiales, en términos de habilidades y talentos para usarlos al servicio de otros. Por favor indique las áreas en las cuales usted puede servir mejor a toda la comunidad de St. John Neumann.

Dones		
Contabilidad/Finanzas	Evaluador	Administrador de proyectos (corto plazo)
Actuación/Teatro	Facilitador	Administrador de proyectos (largo plazo)
Analista	Fe-Compartir	Programa de promoción/Ideas
Trabajo de arte	Seguir tareas	Escuchar
Atleta	Recaudar fondos	Acolchar
Administrador	Jardinería	Grabar/Sistema de sonidos
Censo	Diseño gráfico	Reclutar
Calígrafo	Ayudante	Investigar
Cuidado de ancianos	Hospitalidad	Ritualizar
Carpintero/Edificio	Limpieza de casa	Tejer
Cuidado de niño	Trabajo de internet	Compartir ideas/Nueva visión
Trabajo clerical	Periodismo	Recursos Humanos
Comunicaciones	Servicios legales	Hablar en público
Uso de computadora <input type="checkbox"/> Programación <input type="checkbox"/> Entrada de datos <input type="checkbox"/> Autoedición <input type="checkbox"/> Hojas de cálculo <input type="checkbox"/> Desarrollo del sitio web <input type="checkbox"/> Procesador de palabras	Habilidades de lenguaje <input type="checkbox"/> Traducción escrita <input type="checkbox"/> Traducción oral Cuáles lenguajes:	Enseñanzas <input type="checkbox"/> Educación/formación: niños(as) <input type="checkbox"/> Educación/formación: jóvenes <input type="checkbox"/> Educación/formación: adultos <input type="checkbox"/> Entrenamiento general <input type="checkbox"/> Preparación sacramental
Cocinero y Servicio de comida	Poeta	Apoyo
Coordinador	Bibliotecario	Lenguaje en signos
Manualidades	Meditar	Equipo de edificio
Baile	Mantenimiento edificios/jardinería	Teléfono
Decorar	Organizador	TV/Producción de radio
Delegar	Medicina/Enfermera	Grabación de video
Diseñador	Mentor/Entrenador de vida	Visión
Discernir	Música instrumental	Visita a domicilio
Diálogo	Música vocal	Bienvenida/Saludo /Acomodador
Nutricionista	Negociador	Trabajar duro en lo que se debe hacer
Fotógrafo	Maestra(o)	Escritor
Orador	Ministerio de jóvenes	Planificar
Otros:	Otros:	Otros:
Otros:	Otros:	Otros: