

# INSCRIPCIÓN DE NUEVOS FELIGRESES NEW PARISHIONER REGISTRATION FORM

Holy Trinity Catholic Church  
101 Walt Banks Road  
Peachtree City, GA 30269

Oficina Parroquial/Parish Office: 770-487-7672 / Fax: 770-486-9152

Oficina Ministerio Hispano/Hispanic Ministry: 770-487-5352

Educación Religiosa/Religious Education: 770-487-0175 / Fax: 770-487-7317

¿Se está transfiriendo de otra parroquia en la Arquidiócesis de Atlanta? \_\_\_\_\_

Fecha / Date: \_\_\_\_\_

Sobre/Env: \_\_\_\_\_

Nombre/Mailing Name: \_\_\_\_\_ Teléfono/Phone Number: \_\_\_\_\_

Dirección/ Address: \_\_\_\_\_ Subdivisión/Subdivision: \_\_\_\_\_

Ciudad/City: \_\_\_\_\_ Estado/State: \_\_\_\_\_ Zona Postal/Zip: \_\_\_\_\_

Correo electrónico/ Family Email: \_\_\_\_\_

¿Autoriza a que se publique el teléfono, dirección y correo electrónico en el directorio de la Parroquia? (Sí / No)

Permission to publish phone, address, email in Parish Directory(Circle Yes or No)

¿Publicar no. teléfono?/ Publish phone    ¿Publicar dirección?/ Publish Address?    ¿Publicar Correo Electrónico?/ Publish Email?

    Sí/No    Yes/No

    Sí/No    Yes/No

    Sí/No    Yes/No

Estado Civil/ Marital Status:  Soltero /Single     Casado/ Married     Separado/ Separated     Divorciado /Divorced     Viudo / Widowed

Casados por sacerdote/diácono /Married by Priest/Deacon?: Sí / No /    yes/no    Fecha aniversario/Anniversary Date: \_\_\_\_\_

Iglesia donde se casaron/ Wedding Church/ Ciudad/ City: \_\_\_\_\_

### Esposo/ Husband/Head

Nombre/Name: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento/ DOB: \_\_\_\_\_

#### Información Sacramental/Sacramental Information

Religión que fue bautizado/ Baptized in what religion? \_\_\_\_\_

¿Reconciliación?/Reconciliation?   

¿Primera Comunión /First Eucharist?   

¿Confirmación? /Confirmation?   

¿RICA? / RCIA?        Año / Year: \_\_\_\_\_

Ocupación/Occupation: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo/ Work phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Celular/ Cell phone: \_\_\_\_\_

Idioma/ Language: \_\_\_\_\_

Etnicidad/Ethnicity: Afroamericano/African American/ Amerindio/  
American Indian/ Asiático Americano/ Asian American/ Caucásico/  
Caucasian/ Hispanoamericano/Hispanic American/ No-divulgado/  
Non-disclosed/ Otro/Other/ Desconocido/Unknown

### Esposa/ Wife

Nombre/Name: \_\_\_\_\_

Fecha nacimiento/ DOB: \_\_\_\_\_

Apellido soltera/ Maiden: \_\_\_\_\_

#### Información Sacramental/Sacramental Information

Religión que fue bautizado/ Baptized in what religion? \_\_\_\_\_

¿Reconciliación?/Reconciliation?   

¿Primera Comunión /First Eucharist?   

¿Confirmación? /Confirmation?   

¿RICA? / RCIA?        Año / Year: \_\_\_\_\_

Ocupación/Occupation: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo/ Work phone: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Celular/ Cell phone: \_\_\_\_\_

Idioma/ Language: \_\_\_\_\_

Etnicidad/Ethnicity: Afroamericano/African American/ Amerindio/  
American Indian/ Asiático Americano/ Asian American/ Caucásico/  
Caucasian/ Hispanoamericano/Hispanic American/ No-divulgado/  
Non-disclosed/ Otro/Other/ Desconocido/Unknown

Número de teléfono en caso de emergencia / Emergency contact: \_\_\_\_\_

(Nombre y número teléfono)

**Por favor, complete la información de los niños que viven con usted al dorso de la página.**

**INFORMACION DE LOS NIÑOS QUE VIVEN EN LA CASA (CHILDREN INFORMATION (LIVING AT HOME))**

Niño /Child _____	Fecha Nacimiento/ Birthdate ____/____/____ Mes, día, año	Sexo/ Sex F/M	Necesidades especiales/ Special needs: _____		
Nombre y apellido/ First, Middle, Last					
Marque los sacramentos recibidos/Check if Sacrament Received. Indique fecha/ Add Date if known.	Bautismo/ <input type="checkbox"/> Baptism _____	¿Católico?/ Catholic? Y/N	Reconciliación/ <input type="checkbox"/> Reconciliation _____	1ra. Com./ <input type="checkbox"/> Eucharist _____	Confirmación <input type="checkbox"/> Confirmation _____

Niño /Child _____	Fecha Nacimiento/ Birthdate ____/____/____ Mes, día, año	Sexo/ Sex F/M	Necesidades especiales/ Special needs: _____		
Nombre y apellido/ First, Middle, Last					
Marque los sacramentos recibidos/Check if Sacrament Received. Indique fecha/ Add Date if known.	Bautismo/ <input type="checkbox"/> Baptism _____	¿Católico?/ Catholic? Y/N	Reconciliación/ <input type="checkbox"/> Reconciliation _____	1ra. Com./ <input type="checkbox"/> Eucharist _____	Confirmación <input type="checkbox"/> Confirmation _____

Niño /Child _____	Fecha Nacimiento/ Birthdate ____/____/____ Mes, día, año	Sexo/ Sex F/M	Necesidades especiales/ Special needs: _____		
Nombre y apellido/ First, Middle, Last					
Marque los sacramentos recibidos/Check if Sacrament Received. Indique fecha/ Add Date if known.	Bautismo/ <input type="checkbox"/> Baptism _____	¿Católico?/ Catholic? Y/N	Reconciliación/ <input type="checkbox"/> Reconciliation _____	1ra. Com./ <input type="checkbox"/> Eucharist _____	Confirmación <input type="checkbox"/> Confirmation _____

Niño /Child _____	Fecha Nacimiento/ Birthdate ____/____/____ Mes, día, año	Sexo/ Sex F/M	Necesidades especiales/ Special needs: _____		
Nombre y apellido/ First, Middle, Last					
Marque los sacramentos recibidos/Check if Sacrament Received. Indique fecha/ Add Date if known.	Bautismo/ <input type="checkbox"/> Baptism _____	¿Católico?/ Catholic? Y/N	Reconciliación/ <input type="checkbox"/> Reconciliation _____	1ra. Com./ <input type="checkbox"/> Eucharist _____	Confirmación <input type="checkbox"/> Confirmation _____

Niño /Child _____	Fecha Nacimiento/ Birthdate ____/____/____ Mes, día, año	Sexo/ Sex F/M	Necesidades especiales/ Special needs: _____		
Nombre y apellido/ First, Middle, Last					
Marque los sacramentos recibidos/Check if Sacrament Received. Indique fecha/ Add Date if known.	Bautismo/ <input type="checkbox"/> Baptism _____	¿Católico?/ Catholic? Y/N	Reconciliación/ <input type="checkbox"/> Reconciliation _____	1ra. Com./ <input type="checkbox"/> Eucharist _____	Confirmación <input type="checkbox"/> Confirmation _____

Rev. 03-15-2011

**SOLAMENTE PARA USO DE LA OFICINA/ FOR OFFICE USE ONLY: (Put Initials and date)**

Certificate of Baptism Received _____	Entered in ParishSoft _____
Entered in New Parishioners Workgroup _____	Registration Information Sent _____