

HOLY TRINITY PARISH CENSUS FORM

Registro de Parroquia Santa Trinidad

DATE / FECHA: _____

	Head of Household / Jefe/a de familia	Spouse / Espos(a)
Title:	<input type="checkbox"/> Mr/Sr <input type="checkbox"/> Mrs/Sra <input type="checkbox"/> Ms/Srta <input type="checkbox"/> Dr	<input type="checkbox"/> Mr/Sr <input type="checkbox"/> Mrs/Sra <input type="checkbox"/> Ms/Srta <input type="checkbox"/> Dr
Last Name: <i>Apellido de familia:</i>		
Formal First Name: <i>Nombre:</i>		
Preferred or Nickname: <i>Nombre preferido:</i>		
Maiden Name: <i>Apellido de soltera:</i>		
Sex: <i>Sexo:</i>	<input type="checkbox"/> Male/Varón <input type="checkbox"/> Female/Femenina	<input type="checkbox"/> Male/Varón <input type="checkbox"/> Female/Femenina
Birthdate: <i>Fecha de nacimiento:</i>		
Street Address: <i>Dirección:</i>		
City/State/Zip Code: <i>Ciudad/Estado/C.P.</i>		
Home Phone: <i>Teléfono</i>	<input type="checkbox"/> unlisted / privado	<input type="checkbox"/> unlisted / privado
Cell Phones: <i>Teléfono celular</i>		
E-Mail: <i>Correo electrónico</i>		
Marital Status: <i>Estado matrimonial</i>	<input type="checkbox"/> Married/ Casado <input type="checkbox"/> Single / Soltero <input type="checkbox"/> Widowed / Viudo <input type="checkbox"/> Cohab / juntado/a <input type="checkbox"/> Separated/Divorced <i>Separado/divorciado</i>	<input type="checkbox"/> Married / Casado <input type="checkbox"/> Single / Soltero <input type="checkbox"/> Widowed / Viudo <input type="checkbox"/> Cohab / juntado/a <input type="checkbox"/> Separated/Divorced <i>Separado/divorciado</i>
Married by a priest? <i>¿Casados por la iglesia?</i>	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No	
Date of Marriage: <i>Fecha de matrimonio</i>	mm/dd/yy <i>Mes/día/año:</i>	
Religion / religión:		
Occupation / ocupación:		
Sacraments Received: <i>Sacramentos recibidos:</i>	<input type="checkbox"/> Baptism / Bautismo <input type="checkbox"/> First Communion / Comunción <input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación <input type="checkbox"/> Matrimony / Matrimonio	<input type="checkbox"/> Baptism / Bautismo <input type="checkbox"/> First Communion / Comunción <input type="checkbox"/> Confirmation / Confirmación <input type="checkbox"/> Matrimony / Matrimonio
Bilingual / Bilingüe	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No
Do you wish to receive the St. Louis Review (Catholic Newspaper, \$30 per Year)? Revista Arqui.? Yes No		

List children on reverse side of this page; other adults in household should register individually.

Liste a los niños en el otro lado de ésta página; los otros adultos que viven en su hogar deben de registrarse individualmente.

For Office Use Only	SK <input checked="" type="checkbox"/>	Review/ACA	Today's Date	Envelope No.	Starter Envelopes Sent
Revision 02/25/2015					

Children (under age 21, living at this address)

Niños menores de 21 años que actualmente viven en la misma dirección

Name (first,middle,last) Nombre de hijo/a	Birth Date Fecha Nacimiento	Religion Religión	Sex Sexo	Date Baptized Fecha Bautismo	Date 1 st Comm Fecha 1 ^{ra} Com	Date Confirmed Fecha Confirmación	Grade Grado	School Escuela	Attends PSR? En catequesis
									Yes/Si No
									Yes/Si No
									Yes/Si No
									Yes/Si No
									Yes/Si No
									Yes/Si No

Other Dependents in Household

Otros que viven con usted

Name (first,middle,last) Nombre	Birth Date Fecha Nacimiento	Religion Religión	Sex Sexo	Sacraments Received Sacramentos recibidos	Disability Discapacidad
				<input checked="" type="checkbox"/> Sacraments Received <input type="checkbox"/> Baptism/Bautismo <input type="checkbox"/> First Communion/Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation/Confirmación	
				<input type="checkbox"/> Baptism/Bautismo <input type="checkbox"/> First Communion/Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation/Confirmación	Yes / Si No
				<input type="checkbox"/> Baptism/Bautismo <input type="checkbox"/> First Communion/Comunión <input type="checkbox"/> Confirmation/Confirmación	Yes / Si No

Additional Information you would like us to know about your household:

Información adicional que usted quiere que nosotros sepamos acerca de su hogar:
