

**ST. FAUSTINA  
CATHOLIC  
CHURCH**



**ST. FAUSTINA CATHOLIC CHURCH**  
 15551 N. Boggy Marsh Rd.  
 Clermont, FL 34714  
 (352) 515-9297  
 www.stfaustina.org

Apellido: \_\_\_\_\_ Direccion (incluir # casa, apto, lote, unidad, etc): \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Codigo Postal: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_ Fecha si esta casado: \_\_\_\_\_

**Masculino**

**Femenina**

Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

# Telefono: \_\_\_\_\_ # Telefono: \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_ Correo electronico: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Ocupacion: \_\_\_\_\_ Ocupacion: \_\_\_\_\_

Interes como voluntario? \_\_\_\_\_ Interes como voluntario? \_\_\_\_\_  
 (Circule) Lector, saludador, ujier, sacristan, otro (Circule) Lector, saludador, ujier, sacristan, otro

**Sacramentos: (Incluyase usted y su familia inmediata solamente, incluidos los niños menores de 17 años o menos)**

<u>Nombre y Apellido</u>	<u>M/F</u>	<u>DOB</u>	<u>Relacion</u>	<u>Bautismo</u>	<u>Comunion</u>	<u>Confirmacion</u>
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ # Telefono: \_\_\_\_\_  
 Parroquia anterior: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado: \_\_\_\_\_