

# Censo parroquial de San Luis Rey de Francia

(Las formas se pueden enviar por correo o dejar en la rectoría o se pueden colocar en canastas de recolección en la misa)

Nombre de Familia <input type="text"/>	Teléfono de casa <input type="text"/>	Teléfono celular <input type="text"/>		
Dirección <input type="text"/>	Apt. # <input type="text"/>	Ciudad/City <input type="text"/>	Estado/State <input type="text"/>	Zip Code <input type="text"/>

Residente Masculino				
Nombre / Fecha de Nacimiento <input type="text"/>				
Estado Civil				
Soltero	Casado	Viudo	Separado	Divorciado
Trabajo				
Empleador <input type="text"/>	Retirado? Si No			
Poición O Cargo / Número de teléfono del trabajo <input type="text"/>				
Educación Religiosa				
Bautismo	Comunión	Confirmación	Convertido	
Religión si no es católico <input type="text"/>				

Residente Femenina				
Nombre / Fecha de Nacimiento <input type="text"/>				
Estado Civil				
Soltero	Casado	Viudo	Separado	Divorciado
Trabajo				
Empleador <input type="text"/>	Retirado? Si No			
Poición O Cargo / Número de teléfono del trabajo <input type="text"/>				
Educación Religiosa				
Bautismo	Comunión	Confirmación	Convertido	
Religión si no es católico <input type="text"/>				

Todos los miembros que viven en el hogar (si no están registrados por separado)						
Nombre y apellido	Fecha de Nacimiento	/Femenino	Escuela actual o empleador	Bautismo	Comunión	Confirmación
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si No	Si No	Si No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si No	Si No	Si No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si No	Si No	Si No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si No	Si No	Si No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si No	Si No	Si No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Si No	Si No	Si No

Información parroquial	
¿Estás registrado como feligrés? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Donde asistes a Misa? <input type="text"/>
¿Está recibiendo sobres? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuántos? <input type="text"/>
Dirección de correo electrónico/ email <input type="text"/>	
¿Tiene familiares que desean recibir la comunión en casa? <input type="text"/>	
¿Tiene familiares que necesitan transporte para asistir a misa? <input type="text"/>	