

St. Bonaventure Catholic Community  
Registro del Estudiante

Registro del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre de la Familia:	Cabeza del Hogar: _____ Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Título: _____ Relación: _____ Estado Civil: _____ Ocupación: _____ Religión: _____	Esposa/Esposo u Otro: _____ Apellido: _____ Primer Nombre: _____ Título: _____ Relación: _____ Estado Civil: _____ Ocupación: _____ Religión: _____									
Información Familiar:	Dirección Linea 1: _____ Dirección Linea 2: _____ Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____ <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Teléfono</td> <td style="width: 40%;">Descripción</td> <td style="width: 30%;">¿Privado?</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Padre: Casa Oficina Celular Otro</td> <td>Sí/No</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>Madre: Casa Oficina Celular Otro</td> <td>Sí/No</td> </tr> </table> Correo Electrónico (OBLIGATORIO): _____ Parroquia donde estan registrados: _____		Teléfono	Descripción	¿Privado?	_____	Padre: Casa Oficina Celular Otro	Sí/No	_____	Madre: Casa Oficina Celular Otro	Sí/No
Teléfono	Descripción	¿Privado?									
_____	Padre: Casa Oficina Celular Otro	Sí/No									
_____	Madre: Casa Oficina Celular Otro	Sí/No									
Nombre del Estudiante:	Apellido: _____ Apodo: _____ Primer Nombre: _____ Sufijo: _____ Segundo Nombre: _____										
Personal del Estudiante:	Grado: _____ Sexo: _____ Etnicidad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____										
Estudiante/ Teléfono/ Correo Elect.:	Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____										
Sacramentos del Estudiante:	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Lugar de Nacimiento: _____</td> <td style="width: 50%;">Nombre de Padre: _____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Ciudad/Estado</td> <td>Nombre de Madre: _____</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Apellido materno: _____</td> </tr> </table> Bautizo: Nombre de Bautizo _____ Fecha: _____ Realizado por: _____ Nombre de la iglesia: _____		Lugar de Nacimiento: _____	Nombre de Padre: _____	Ciudad/Estado	Nombre de Madre: _____		Apellido materno: _____			
Lugar de Nacimiento: _____	Nombre de Padre: _____										
Ciudad/Estado	Nombre de Madre: _____										
	Apellido materno: _____										
	Primera Comunión: Fecha: _____ Realizado por: _____ Nombre de la iglesia: _____										