

PROGRAMA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA DE SAINT TIMOTHY
Formulario de Matricula de CCD 2010-2011

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE	<p>Apellido: _____ Fecha del nacimiento: _____</p> <p>Nombre: _____ Lugar del nacimiento: _____</p> <p>Segundo Nombre: _____</p> <p>Apodo: _____ Escuela: _____</p> <p align="right">Grado (septiembre 2010): _____</p> <p>¿Ha asistido el estudiante a clases de religion antes? Si / No</p> <p align="center">Si es afirmativa la respuesta, ¿Cuándo? _____</p> <p>¿Donde?: _____</p>								
LA CASA	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">La persona encargada</td> <td style="width: 50%;">El marido o la esposa</td> </tr> <tr> <td>Apellido: _____</td> <td>Apellido: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre: _____</td> <td>Nombre: _____</td> </tr> <tr> <td>Religión: _____</td> <td>Religión: _____</td> </tr> </table> <p>¿Está registrada su familia en la Iglesia Saint Timothy? Si / No</p> <p>Estatus de la Vida (Marque todo lo que le pertenece)</p> <p align="center">Casado/a / Padre soltero o Madre soltera / Divorciado/a / Separado/a</p> <p><i>Si uno está casado ¿se casaron en una iglesia católica? Si / No</i></p> <p><i>Si se casaron fuera de una iglesia católica, ¿le gustaría información cómo hacer válido su matrimonio en la iglesia? Si / No</i></p>	La persona encargada	El marido o la esposa	Apellido: _____	Apellido: _____	Nombre: _____	Nombre: _____	Religión: _____	Religión: _____
La persona encargada	El marido o la esposa								
Apellido: _____	Apellido: _____								
Nombre: _____	Nombre: _____								
Religión: _____	Religión: _____								
INFORMACIÓN IMPORTANTE	<p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad/Estado/Código: _____</p> <p>Teléfonos</p> <p>Casa: _____</p> <p>Trabajo del Padre: _____ Trabajo de la Madre: _____</p> <p>Celular del Padre: _____ Celular de la Madre: _____</p> <p>Correo electrónico: _____</p> <p>Marque aquí si desea recibir información sobre el programa por medio de morreo electrónico que por correos corrientes: _____</p>								

INFORMACIÓN SACRAMENTAL DEL ESTUDIANTE
¡Nueva matricula requiere una copia del certificado del bautismo del estudiante!

Nombre del Padre del estudiante: _____

Nombre del Madre del estudiante: _____

Apellido de la Madre antes de casarse: _____

Bautismo del Estudiante Fecha: _____
 Nombre de la Iglesia: _____
 Dirección de la Iglesia: _____
 Ciudad y Estado: _____

Primera Reconciliación del Estudiante Fecha: _____
 Nombre de la Iglesia: _____
 Dirección de la Iglesia: _____
 Ciudad y Estado: _____

Primera Communi3n del Estudiante Fecha: _____
 Nombre de la Iglesia: _____
 Dirección de la Iglesia: _____
 Ciudad y Estado: _____

Confirmaci3n del Estudiante Fecha: _____
 Nombre de la Iglesia: _____
 Direcci3n de la Iglesia: _____
 Ciudad y Estado: _____

EN CASO DE EMERGENCIA

Nombre: _____

Relaci3n al estudiante: _____

Direcci3n: _____

Ciudad/Estado/C3digo: _____

Tel3fono: _____ Casa / Oficina / Celular / Otro

Otro Tel3fono: _____ Casa / Oficina / Celular / Otro

HISTORIA M3DICA DEL ESTUDIANTE

Favor de notar alergias, incapacidades fisiscas o del aprendizaje, o otra informaci3n pertinente a la salud y al bienestar del estudiante: _____

Favor de alistar algunos medicamentos (prescripciones, aparatos para respirar, etc.) que su hijo requiere a menudo: _____

Solamenta para uso oficial

Date of Registration: _____	Baptismal Certificate on File: Yes / No
Tuition Due: _____	New Family: Yes / No
Tuition Paid: _____	Verification of parish registration: Yes / No
Method of Payment: _____	Level: _____ Room: _____
Check No.: _____	