



**CONFIDENCIAL**

3460 Royal Road,  
Miami, Florida 33133  
Ph: 305-444-8363  
www.sthughmiami.org

POR FAVOR MARQUE SI SUS HIJOS ASISTEN A ST. HUGH CATHOLIC SCHOOL  SI  NO

FECHA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ NUEVA: \_\_\_\_\_ ACTUALIZACIÓN: \_\_\_\_\_

APELLIDO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ ZONA POSTAL: \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO FAMILIAR \_\_\_\_\_

TELÉFONO CASA: \_\_\_\_\_

	CABEZA DE FAMILIA	ESPOSO/ESPOSA	HIGO/HIJA	HIGO/HIJA	HIGO/HIJA	HIGO/HIJA	OTRO/OTRA
PRIMER NOMBRE							
SEGUNDO NOMBRE							
APELLIDO							
APELLIDO DE SOLTERA (SI APLICA)							
TELÉFONO CELULAR							
RELIGIÓN							
SEXO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
FECHA DE NACIMIENTO (MES/DÍA/AÑO)							
FECHA DE BODA (MES/DÍA/AÑO)							
ESTADO CIVIL							
IDIOMA							
BAUTIZO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
PRIMERA COMUNIÓN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CONFIRMACIÓN	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CASADO POR LA IGLESIA CATÓLICA	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO						
TALENTOS / MINISTERIOS							
OCUPACIÓN							
DESEA SER VOLUNTARIO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**USO DE LA OFICINA:**  
 SOBRE # \_\_\_\_\_  
 FECHA: \_\_\_\_\_

UTILIZARÁ SOBRES PARA LAS DONACIONES?  SI  NO