



M. F. C.  
MaRes

**Diócesis de:**

**Sector:**

**Zona:**

**Ciclo:**

|  | Nombres | Primer Apellido | Segundo Apellido |
|--|---------|-----------------|------------------|
|  |         |                 |                  |

**Domicilio Particular:**

|           |  |         |  |          |  |
|-----------|--|---------|--|----------|--|
| Municipio |  | Colonia |  | Teléfono |  |
|-----------|--|---------|--|----------|--|

Inscripción =

Ofrenda Mensual =

|                            | Datos de Ella |
|----------------------------|---------------|
| <b>Fecha de Nacimiento</b> |               |
| <b>Ocupación</b>           |               |
| <b>Grado de Estudios</b>   |               |
| <b>Correo Electrónico</b>  |               |

**Estado Civil:**

**Parroquia a la que asiste:**

| Datos de los Hijos |  |                     |     |     |        |  |                     |     |     |
|--------------------|--|---------------------|-----|-----|--------|--|---------------------|-----|-----|
| Nombre             |  | Fecha de Nacimiento |     |     | Nombre |  | Fecha de Nacimiento |     |     |
|                    |  | Año                 | Mes | Día |        |  | Año                 | Mes | Día |
| 1                  |  |                     |     |     | 6      |  |                     |     |     |
| 2                  |  |                     |     |     | 7      |  |                     |     |     |
| 3                  |  |                     |     |     | 8      |  |                     |     |     |
| 4                  |  |                     |     |     | 9      |  |                     |     |     |
| 5                  |  |                     |     |     | 10     |  |                     |     |     |

**Capacitación y Momentos Fuertes:**

|       |         |               |
|-------|---------|---------------|
| CURSO | KERIGMA | ENC. CONYUGAL |
| Año   |         |               |

**Lugar**

Firma

Año Mes Día

Fecha