

Parroquia de San Damián, Ocean City, NJ

Formulario de actualización de la base de datos (rev. 2025_05)

Apellido de Familia		Nombre de Soltera de la Esposa					
Primer punto de Contacto (POC) Telefono#		Correo Electronico Primario (POC):					
Segundo punto de Contacto(POC) Telefono #		Correo Electronico Secundario (POC) :					
<u>Miembros de la familia (encierre uno)</u>	Primer Nombre	Apellido (si es diferente al apellido de familia)	Casad@ (C) Viud@ (V) Solter@ (S) Divorciad@ (D)	Fecha De Nacimiento (Mes/Dia/año)	Ciudad de Nacimiento	Estado o pais de Nacimiento	Envíeme los eventos semanales de la parroquia a mi Email
Primario POC Sr./Sra./Sta.				/ /			<input type="checkbox"/>
Secundario POC Sr./Sra./Sta.				/ /			<input type="checkbox"/>
Sr./Sra./Sta. Niñ@				/ /			<input type="checkbox"/>
Sr./Sra./Sta. Niñ@				/ /			<input type="checkbox"/>
Sr./Sra./Sta. Niñ@				/ /			<input type="checkbox"/>
Sr./Sra./Sta. Niñ@				/ /			<input type="checkbox"/>

*Agregue información adicional de los miembros de la familia en el reverso. Envieme a mi correo electronico los eventos semanales de la parroquia

¿Eres residente/miembro de San Damián todo el año ? Si / No (encierre uno)

Si se encuentra en Ocean City todo el año, ¿ cuál es su dirección de correo permanente?

Direccion Linea 1 _____ Ciudad _____

Direccion Linea 2 (Apt or Unidad #) _____ Estado, Codigo Postal _____

Si estás acá por una parte del año, por favor déjanos saber si estás registrado en nuestra parroquia. Sí o No

Si vives aquí solo una parte del año, ¿ a qué dirección podemos enviarte el correo de San Damián?

Muchas de las casas aquí no tienen buzon, o no aceptan correo fuera de la temporada. ¿Nos puedes decir dónde/cómo podemos contactarte?

Dirección en Ocean City	Dirección Primaria
Quiero recibir mi correo aquí: Si / No (encierre uno)	Me gustaría recibir mi correo aquí: Si / No (encierre uno)
Direccion Linea 1 _____	Direccion Linea 1 _____
Direccion Linea 2 (Apt o Unit #) _____	Direccion Linea 2 (Apt o Unidad #) _____
Ciudad _____	Ciudad _____
Estado, Codigo Postal _____	Estado, Codigo Postal _____

Me gustaría recibir información sobre ministerios litúrgicos/ministerio musical/formación de la fe/ministerio social/ministerio hispano (seleccione todas las opciones que correspondan)

¿Le gustaría recibir el periódico de la Diócesis sin costo alguno ?Si o NO (encierre uno)

¿Le gustaría proporcionar un nombre/número de teléfono de contacto de emergencia? Nombre: _____

N.º de teléfono _____