



La comunidad de la Iglesia Católica de San Anthony alaba a Dios por las familias y los vecinos que nutrieron nuestra fe.

Horas de oficina:
Lunes-Viernes 9:00 AM - 3:00 PM

Tiempos de misa:

Martes- 8:00 AM
Miercoles- 8:00 AM
Jueves- 8:00 AM
Viernes- 8:00 AM
Domingo- 9:00 AM (inglés), 11:00 AM (español), 1:00 PM (español)

Hora Santa/Confesiones
Jueves- 6:00 PM a 7:00 PM



St. Anthony Parroquia

318 Benton Blvd.
Kansas City, Missouri 64124

Teléfono: 816-231-5445

Fax: 816-231-5446

Email: stanthony318@gmail.com



En el Evangelio de San Mateo (6:19), Jesús nos instruye: "No acumulen para sí tesoros en la tierra, donde la polilla y el óxido destruyen, y donde los ladrones entran y roban ...". Muchas veces en la vida, perseguimos y recolectamos esas cosas que no duran. Debemos preguntar: "Dentro de cien años, ¿dónde estarán nuestras posesiones?" Nuestra mayor bendición es nuestra familia. Como cristianos católicos, estamos llamados a ser administradores de este gran regalo. Si son fieles a este llamado, tal vez nuestro Señor nos dirá como lo hizo al mayordomo fiel, "Bien hecho, siervo bueno y fiel"(Mt 25:23).

Remove Watermark Now



*Una Familia:
Restaurada en Cristo
Equipada para la Misión*

BIENVENIDOS

*estamos muy contentos
que estés aquí*

PARROQUIA REGISTRO

Fecha de Hoy: ____/____/____

__ Parroquiano Nuevo __ Actualizar

USO PARA LA OFICINA
 Entered in Computer
 Active
 Inactive

Remove Watermark Now

Apellido Paterno (Familia):	
Dirección:	
Ciudad:	Código Postal:
Correo electrónico:	

Miembros de la Familia

Nombre: _____
 Relación (Hijo/a, Hermano/a): _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/____
 Religión: _____
 Bautismo: __ Si o __ No
 Primera Comunión: __ Si o __ No
 Confirmación: __ Si o __ No

Nombre: _____
 Relación (Hijo/a, Hermano/a): _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/____
 Religión: _____
 Bautismo: __ Si o __ No
 Primera Comunión: __ Si o __ No
 Confirmación: __ Si o __ No

Nombre: _____
 Relación (Hijo/a, Hermano/a): _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/____
 Religión: _____
 Bautismo: __ Si o __ No
 Primera Comunión: __ Si o __ No
 Confirmación: __ Si o __ No

Nombre: _____
 Relación (Hijo/a, Hermano/a): _____
 Fecha de nacimiento: ____/____/____
 Religión: _____
 Bautismo: __ Si o __ No
 Primera Comunión: __ Si o __ No
 Confirmación: __ Si o __ No

Hombre- Cabeza de Familia	Mujer- Cabeza de Familia
Nombre:	Nombre:
Fecha de nacimiento:	Fecha de nacimiento:
Ocupación:	Ocupación:
# Celular:	# Celular:
Religión: _____ Bautizado: __ Si o __ No 1ª Comunión: __ Si o __ No Confirmación: __ Si o __ No	Religión: _____ Bautizado: __ Si o __ No 1ª Comunión: __ Si o __ No Confirmación: __ Si o __ No

Estado Civil: (Por favor marque uno) __ Soltero/a __ Casado/a __ Divorciado/a __ Viudo/a __ Separado/a __ Unión libre
Fecha del Matrimonio: ____/____/____
Marque la correcta: __ Matrimonio Católico __ Matrimonio Civil

POR FAVOR MARQUE AL LADO DEL GRUPO DEL CUAL ESTA INTERESADO/A.

Formación de Fe

<input type="checkbox"/> Catequista	<input type="checkbox"/> RCIA
<input type="checkbox"/> Enriquecimiento	<input type="checkbox"/> clases de bautismo
<input type="checkbox"/> Educación de adultos	

Organizaciones y Comités

<input type="checkbox"/> Consejo de Finanzas (inglés)
<input type="checkbox"/> Sociedad Altar y Rosario (inglés)
<input type="checkbox"/> Stewardship Committee (inglés)

Ministerios Litúrgicos

<input type="checkbox"/> Coro	<input type="checkbox"/> Monaguillo/a
<input type="checkbox"/> Música -instrumento:	<input type="checkbox"/> Sacristán
<input type="checkbox"/> Lector	<input type="checkbox"/> Ujier
<input type="checkbox"/> Ministro de Eucaristía	

Áreas Adicionales Para Ser Voluntario/a

<input type="checkbox"/> Mantenimiento	<input type="checkbox"/> Ministerio de Visita a los Enfermos
<input type="checkbox"/> Decoración de la Iglesia	<input type="checkbox"/> Comité de Bienvenida
<input type="checkbox"/> Limpieza	

¿Desea recibir sobres de contribución?

__ Si o __ No