

Cuadro genealógico

Cuadro número _____

El número 1 de este cuadro es idéntico al número _____ del cuadro número _____.

Marque el recuadro de cada ordenanza que ya se haya efectuado por la persona.

- B Bautizado
- I Investido
- SP Sellado a padres
- SC Sellado al cónyuge
- R Existe el registro de grupo familiar de este matrimonio
- H Ordenanzas de los hijos

2

(Padre)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo se casó	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

4

(Padre del N° 2)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo se casó	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

5

(Madre del N° 2)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

1

Nombre	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo se casó	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	
(Cónyuge)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC

6

(Padre del N° 3)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo se casó	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

7

(Madre del N° 3)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

3

(Madre)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

Su nombre y dirección	
Numero de teléfono	Fecha en que se preparó

8

(Padre del N° 4)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo se casó	
Cuándo murió	
Dónde	

9

(Madre del N° 4)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

10

(Padre del N° 5)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo se casó	
Cuándo murió	
Dónde	

11

(Madre del N° 5)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

12

(Padre del N° 6)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo se casó	
Cuándo murió	
Dónde	

13

(Madre del N° 6)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	

14

(Padre del N° 7)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC <input type="checkbox"/> R <input type="checkbox"/> H
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo se casó	
Cuándo murió	
Dónde	

15

(Madre del N° 7)	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> SP <input type="checkbox"/> SC
Cuándo nació	N° _____
Dónde	
Cuándo murió	
Dónde	