

Registro de grupo familiar

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio
Fecha de defunción	Lugar de defunción
Fecha de entierro	Lugar de entierro
<input type="checkbox"/> Fallecido	
<input type="checkbox"/> Fallecido	
Otros padres y otros cónyuges	

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil
Fecha de defunción	Lugar de defunción
Fecha de entierro	Lugar de entierro
<input type="checkbox"/> Fallecido	
<input type="checkbox"/> Fallecido	
Otros padres y otros cónyuges	

Hijos		
Nombre	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		
Nombre	<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		

Registro de grupo familiar (continuación)

Número de Registro de grupo familiar _____. Página ____ de _____.

Hijos (continuación)		
Nombre <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		
Nombre <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		
Nombre <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		
Nombre <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		
Nombre <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	
Fecha del bautismo infantil	Lugar del bautismo infantil	
Fecha de matrimonio	Lugar de matrimonio	Cónyuge
Fecha de defunción	Lugar de defunción	
Otros padres y otros cónyuges		