

# Guía de registro

---

**JG ADVANCE**  
PLANNING

[www.jgadvanceplanning.com](http://www.jgadvanceplanning.com)



## REGISTRO DE ESTADÍSTICAS

Nombre _____	N.º de Seguro Social _____		
Calle _____	Ciudad _____	Estado _____	Código postal _____
Teléfono _____	Condado _____		
Fecha de nacimiento _____	Lugar de nacimiento _____		
Nombre del padre _____	Lugar de nacimiento _____		
Apellido de soltera de la madre _____	Lugar de nacimiento _____		
Estado civil _____	_____		
	Para _____	Fecha _____	Lugar _____
C D S V _____	Fecha de fallecimiento _____		
	Para _____	Fecha _____	Lugar _____
Nombre del médico _____	Dirección _____		

## HISTORIA PERSONAL

Ocupación _____	Empleador _____		
Puesto que ocupaba _____	Antigüedad _____	Jubilado _____	
Años en ciudades de residencia _____			
_____			
Educación _____			
_____			
Militar: Guerra _____	Grado o rango _____		
Fecha y lugar de alistamiento _____			
Fecha y lugar de baja _____			
Número de servicio _____			
Alojamientos, membresías, puestos públicos y religiosos que ocupaba _____			
_____			
Biografía general para los expedientes de los medios de comunicación y los servicios funerarios _____			
_____			
_____			
Periódico: La funeraria notificará al periódico local.			
Otro: _____			
_____			
Fotografía adjunta: Sí _____ No _____			

**FAMILIA INMEDIATA**

Nombre	Relación	Ciudad y estado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
Antecedido por: _____	_____	_____
_____	_____	_____

**CONTACTOS DE EMERGENCIA LOCALES PARA NOTIFICAR EN CASO DE NECESIDAD**

Nombre	Dirección	Teléfono
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**INFORMACIÓN LEGAL IMPORTANTE PARA USO DE LA FAMILIA**

Testamento _____ Abogado _____
Caja fuerte en _____
Albacea del patrimonio _____
Dirección _____
Toda información adicional pertinente _____
_____
_____
_____

## DESEOS FINALES

Cementerio _____	Ubicación _____		
Sección _____	Lote _____	Espacio _____	Lápida instalada _____
Instrucciones especiales _____			
_____			
<b>Lugar:</b>			
Capilla _____	Iglesia _____	En la tumba _____	
Servicio de oración _____	Rosario _____		
Clérigo _____			
_____			
Iglesia _____			
Organista _____	Cantante(s) _____		
Selecciones de música _____			
_____			
Pasajes de la Biblia, poemas, citas y versos, etc., favoritos _____			
_____			
Solicitudes de flores _____			
Ropa Nueva _____	Actual _____	Color _____	
Joyas _____			
¿Quién tomará las decisiones con respecto a la ropa y las joyas? _____			
_____			
Organizaciones participantes (ritos fraternales/militares) _____			
_____			
Portadores del ataúd	Nombre	Ciudad	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
_____	_____	_____	
Alternativos/honorarios _____			
_____			
Instrucciones especiales _____			
_____			
_____			

## AUTORIZACIÓN

Yo, _____, proporcioné la información anterior para que se archive en la funeraria mi elección, a fin de evitar que la responsabilidad recaiga sobre mi familia y mis seres queridos en el momento de mi fallecimiento.	
Asesor _____	
Autorizado por _____	Fecha _____