

# SOLICITUD DE BAUTISMO

NOMBRE DEL NIÑO (A) \_\_\_\_\_  
(APELLIDO) (PRIMER NOMBRE) (SEGUNDO NOMBRE)

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN RESIDENCIA \_\_\_\_\_  
(NÚMERO) (CALLE)  
\_\_\_\_\_  
(CIUDAD) (ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)

TELÉFONO RESIDENCIA \_\_\_\_\_ TELÉFONO TRABAJO \_\_\_\_\_

TELÉFONO CELULAR \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ RELIGIÓN \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ RELIGIÓN \_\_\_\_\_  
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido de Soltera)

Casados por la Iglesia \_\_\_ Si \_\_\_ No Nombre de la Iglesia \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

¿Fue el (la) niño(a) Bautizado(a) privadamente? \_\_\_\_\_

¿Es el (la) niño(a) Adoptado(a)? \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRINO \_\_\_\_\_ RELIGIÓN \_\_\_\_\_

Casados por la Iglesia \_\_\_ Si \_\_\_ No --Nombre de la Iglesia \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRINA \_\_\_\_\_ RELIGIÓN \_\_\_\_\_

Casado por la Iglesia \_\_\_ Si \_\_\_ No --Nombre de la Iglesia \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

¿Alguno de los padrinos está representado por poder o sustituto(a)? \_\_\_\_\_ ¿Quién? \_\_\_\_\_

Ley de la Iglesia – requiere que un candidato para Bautismo – para adquirir la calidad de miembro en la comunidad de la iglesia – debe ser apadrinado por un miembro de la Iglesia Católica bautizado y confirmado quien está dispuesto y capacitado para ayudar al desarrollo y crecimiento del niño(a) en la fe Católica.

1. Por lo menos debe haber un padrino
2. En el caso donde existan dos padrinos, uno debe ser masculino y el otro femenino
3. El número máximo de padrinos es dos
4. La edad mínima de un Católico bautizado y confirmado para ser padrino es 16 años de edad.
5. Un Cristiano bautizado No-Católico, no puede ser padrino, pero puede actuar como testigo.
6. Una persona no bautizada no puede actuar oficialmente como padrino o testigo del Bautismo de un(a) niño(a) de fe Católica.

NOMBRE DE LA PERSONA QUE LLENÓ ESTE FORMULARIO \_\_\_\_\_

FECHA EN QUE FUE LLENADO ESTE FORMULARIO \_\_\_\_\_

FECHA DE LA CLASE DE PREPARACIÓN AL BAUTISMO \_\_\_\_\_

Certificados de Elegibilidad de los Padrinos Recibidos \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

Para uso de la Oficina:

FECHA DEL BAUTISMO \_\_\_\_\_ SACERDOTE O DIÁCONO \_\_\_\_\_