



SACRAMENTO DE BAUTISMO
Aplicación e información general

Nombre de quien se bautiza: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Niño _____ Niña _____

Ciudad y Estado de Nacimiento: _____

• Nombre del Papa: _____ Religion: _____

Domicilio: _____
(Ciudad / Estado / Zona Postal)

Telefono: Celular () _____ Casa () _____

• Nombre de la mama: _____ Religion: _____

Domicilio: _____
(Ciudad / Estado / Zona Postal)

Telefono: Celular () _____ Casa () _____

-
1. ¿Los Padres del niño/a son Catolicos practicantes? Sí No
 No es Catolico
 2. ¿Los Padres del niño/a estan registrados en nuestra parroquia? Sí No
 3. ¿Los Padres han celebrado el matrimonio en la iglesia Catolica? Sí No
 No estan casados
- Si usted no fue casado en la Iglesia Católica: ¿Cuando? _____
¿Donde? _____ ¿Por quién? _____
4. ¿Los Padres tienen las intenciones para enseñar a su hijo/a en la fe Catholica? Sí No
-

PADRINOS

Padrino (1): _____ Religion: _____

Estado matrimonial (circule uno): Casado por la Iglesia Católica / Casado por el Civil / Soltero / Divorciado

Ha recibido el Sacramento de Confirmación. Sí No

Madrina (2): _____ Religion: _____

Estado matrimonial (circule uno): Casado por la Iglesia Católica / Casado por el Civil / Soltero / Divorciado

Ha recibido el Sacramento de Confirmación. Sí No

PARA EL USO DE LA OFICINA

Forme completado por: _____ La fecha prepare: _____

La clase de la fecha fue completada: _____ Fecha y el tiempo de bautismo: _____/_____

Nombre de Sacerdote/Diácono: _____

Información documentado: P.D.S. _____ Libro: _____ Página: _____ Línea: _____

Forme revisado por: _____ (Form revised: 01/30/08)