

# IGLESIA SAN MIGUEL ARCANGEL

## Solicitud de Bautismo

Nombre del niño (niña) \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento (birthdate) \_\_\_\_\_

Ciudad/estado de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del padre (completo) \_\_\_\_\_

Religión del padre \_\_\_\_\_ Bautizado \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Apellido Soltera \_\_\_\_\_

Religión de la madre \_\_\_\_\_ Bautizado \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

¿Se casaron los padres por la Iglesia católica? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

Dirección de la familia \_\_\_\_\_

Teléfono (casa) \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

Trabajo (padre) \_\_\_\_\_ Trabajo (madre) \_\_\_\_\_

Dirección electrónica (email) \_\_\_\_\_

¿Están inscritos en ésta parroquia? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No Numero del Sobre \_\_\_\_\_

¿Asisten semanalmente a la Misa? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

Fue su niño (a) bautizado (a) privadamente (¿talvez en el hospital?) \_\_\_\_\_

Nombres de otros niños (as) en la familia

1. \_\_\_\_\_ Bautizado (a) \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

2. \_\_\_\_\_ Bautizado (a) \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

3. \_\_\_\_\_ Bautizado (a) \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

¿Asisten los niños a la escuela católica? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

¿Asisten los niños a la clase de catecismo? \_\_\_\_ Si \_\_\_\_ No

El padrino o la madrina DEBE haber recibido el sacramento de la PRIMERA COMUNION y la CONFIRMACION.

Tener o ser mayor de 16 años de edad, y que sean practicante su fe católica.

Estos requisitos deberán ser verificados por su parroquia y deben traer un Certificado del Elegibilidad de que pueden ser padrino/madrina.

Debemos recibir este documento antes del bautismo.

Sólo un padrino/madrina es obligatorio. (Sólo un hombre o una mujer de cada sexo está permitido). Un no-Católico que este bautizado y activo en su iglesia puede servir como un testigo junto con un padrino/madrina católica.

Nombre completo del padrino: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Es el padrino católico? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Está el padrino bautizado? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿ Hizo el padrino la Primera Comunión? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿ Está la padrino confirmada? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

Nombre completo del madrina: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Es el madrina católico? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Está el madrina bautizado? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿ Hizo el madrina la Primera Comunión? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿ Está la madrina confirmada? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

**NOTA: ENTREGAR ESTA FORM A LA OFICINA PARROQUIAL ANTES**

**DE ESTA FECHA: \_\_\_\_\_**



**Para rellenarse en la Oficina Parroquial**

Calificaciones de los padrinos comprobados (fecha) \_\_\_\_\_

Fecha de clases Pre-Bautismales \_\_\_\_\_

Pareja que dio las clases \_\_\_\_\_

Fecha del bautismo (Date of Baptism) \_\_\_\_\_

Celebrante \_\_\_\_\_

Informe apuntado en el Registro por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Certificado enviado por correo por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_