

APLICACION para el SACRAMENTO del BAUTISMO

(Por favor escriba claramente)



† INFORMACION DEL NIÑO

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Domicilio: Calle

Ciudad

Estado

Area Postal

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad y Estado _____

*El Niño/Niña es adaptado? Sí [] No [] *Fue Bautizado en Privado (emergencia) ? Sí [] No []

Fecha de Clase Pre-Bautismal: _____ Fecha Solicitada para El Bautismo _____

Están Casados? Sí [] No []

* Por un Sacerdote Catolico? Sí [] No []

Si fue sustituido, nombre del sustituto? Sí [] No []

* Nombre de Sustituyendo a: _____

† INFORMACION DEL PADRE

Primer

Segundo

Apellido

Religión: _____

*Si, es Catolico, Bautismo? Sí [] No [] *Comunion? Sí [] No [] *Confirmacion? Sí [] No []

Telefono de casa #: _____ Del trabajo#: _____

† INFORMACION DE LA MADRE (Soltera)

Primer

Segundo

Apellido

Religión: _____

*Si, es Catolico, Bautismo? Sí [] No [] *Comunion? Sí [] No [] *Confirmacion? Sí [] No []

Telefono de casa #: _____ Del trabajo#: _____

† INFORMACION DE LA PADRINO

Primer

Apellido

Religión: _____

*Si, es Catolico, Bautismo? Sí [] No [] *Comunion? Sí [] No [] *Confirmacion? Sí [] No []

Telefono de casa #: _____ Del trabajo#: _____

† INFORMACION DE LA MADRINA

Primer

Apellido

Religión: _____

*Si, es Catolico, Bautismo? Sí [] No [] *Comunion? Sí [] No [] *Confirmacion? Sí [] No []

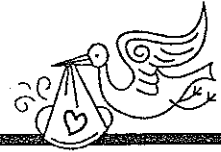
Telefono de casa #: _____ Del trabajo#: _____

APLICACION PARA EL SACRAMENTO DE BAUTISMO



Página 2

(Por favor escriba claramente)



† PARA USO DEL PADRE SOLOMENTE

Primer Nombre (Niño)

Segundo Nombre

Apellido

La Firma del Sacerdote le la Entrevista

La Fecha

Para Uso de La Oficina Solamente

Nombre de la Catequista

La fecha de la Sesion

Nombre del Sacerdote de Bautismo

La fecha de Bautismo

Pago: sí [] No [] \$40.00 para los feligreses **No** registrados Efectivo _____
\$30.00 para los feligreses registrados cheque# _____
\$15.00 para la clase solamente, por persona

La fecha de donacion: _____ Firma: _____

/rcy