

SACRAMENTO DE BAUTISMO
Aplicación e Información General

Nombre de quien se bautizará: _____

Fecha del Nacimiento: _____ Niño _____ Niña _____

Ciudad y Estado de Nacimiento: _____

• Nombre del Papa: _____ Religión: _____

Dirección: _____
(Ciudad / Estado / Zona Postal)

Teléfono: Celular () _____ Casa () _____

• Nombre de la Mama: _____ Religión: _____

Domicilio: _____
(Ciudad / Estado / Zona Postal)

Teléfono: Celular () _____ Casa () _____

-
1. ¿Los Padres del niño/a son Católicos practicantes? _____ Sí _____ No
_____ No es Católico
2. ¿Los Padres del niño/a están registrados en nuestra parroquia? _____ Sí _____ No
3. ¿Los Padres han celebrado el matrimonio en la iglesia Católica? _____ Sí _____ No
_____ No están 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 Católica? _____ Sí _____ No
-

PADRINOS

Padrino (1): _____ Religión: _____

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): _____ Religión: _____

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: _____ (Revisada: 09/28/2025)