

INFORMACIÓN DE REGISTRO BAPTISMAL

¿Registrados en la Parroquia de San Mateo? _____ Sobre # _____ Office Info: _____
(Class Date)

Nombre Completo de Nacimiento del Niño/a: _____
(Acta de Nacimiento del niño/a es un requisito)

Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad y Estado de Nacimiento: _____

Domicilio: _____ & Zipcode _____

Teléfono Familiar #: _____ Otro #: _____ Fecha: _____

Nombre Completo del Padre: _____
(Denominación de Religión)

Sacramentos recibidos: Bautismo-() Reconciliación/Confesión-() Eucaristía/Comunion-() Confirmación-()

Nombre Completo de la Madre: _____
(Apellido de Soltera) (Denominación de Religión)

“Nombre Completo Actual” de la Madre: _____

Sacramentos recibidos: Bautismo-() Reconciliación/Confesión-() Eucaristía/Comunion-() Confirmación-()

¿Matrimonio Católico Romano (o Convalidación)? _____ (SI NO) – Casado/s Por el (Civil)? _____

Si No esta casada en la Iglesia Católica, alguno de los padres ha sido casado/a anteriormente? _____
(require autorización pastoral)

Contesta Si - (Esposo? _____) - (Esposa? _____) Notas: _____

Nombre del Padrino _____ **Deberá de ser Confirmado Católico** _____

Nombre del Madrino _____ **Deberá de ser Confirmado Católico** _____
(Padrinos necesitan “Forma de Padrinos” o “Carta de Elegibilidad” y certificado de platica de su Parroquia)

Notas: _____

Nombres de Proxy: _____
(Un Proxy es lo que no estará presente en el Bautismo)

El Bebé es Adoptado, necesitamos los Documentos de Adopción: _____ Notas: _____

El Bebé ha sido Bautizado previamente, o en otra Denominación _____

Office Notes: _____

Recorded: (Vol. _____) (Page _____) (# _____)

Name of Priest or Deacon: _____ Date of Baptism: _____

Amt: \$ _____ Check # _____ or Cash _____ Birth Certificate _____ Given /Mailed: _____