CUESTIONARIO PARA BAUTIZO

IMPORTANTE
Favor de adjuntar una copia del certificado de nacimiento del niño/a del Condado (no del hospital)
y
una copia del certificado de matrimonio de la Iglesia de los padrinos, o certificados de los otros Sacramentos.

Fecha de hoy: _____

Número de Teléfono: _____

Dirección: _____

_____

Nombre del Niño/a: _____ **Fecha de Nacimiento:** _____

Lugar de Nacimiento del Niño/a: _____

Nombre del Padre: _____

Nombre y Apellido de soltera de la Madre: _____

¿Son miembros de esta parroquia?_____ **Si no, ¿de cual parroquia?**_____

¿Asisten a Misa? Semanalmente_____**Mensualmente**_____**Raramente**_____**Nunca**_____

¿Están casados por la Iglesia Católica? _____ **Fecha de Matrimonio:** _____

Parroquia de Matrimonio: _____
Ciudad, Estado

D A T O S de los P A D R I N O S

Nombre y Apellido del Padrino: _____

Nombre y Apellido de la Madrina: _____

Religión del/a Padrino: _____ **Madrina:** _____

¿Los Padrinos practican su fe Católica? _____ **¿Están casados por la Iglesia:** _____

Parroquia de matrimonio _____
Ciudad Estado

Parroquia que los Padrinos asisten: _____
Ciudad Estado

O F I C I N A S O L A M E N T E

Fecha Recibida: _____
Fecha de Registro: _____
Número de Sobre: _____
Aplicación Revisada por: _____
Entrevistados por: _____
Comentarios: _____
_____

Fecha de Bautizo que desean: _____
Certificado de Nacimiento: _____
Certificado de Matrimonio (Padrinos):_____

Certificados de Sacramentos:

	Madrina	**Padrino**
Bautizo	_____	_____
Primera Comunión	_____	_____
Confirmación	_____	_____