PARROQUIA CATOLICA DE SAN RAFAEL ARCANGEL

Rev. 8/05/10

FORMULARIO DE INFORMACION PARA BAUTIZO

FECHA DE HOY	**FECHA DEL BAUTIZO**

Apellidos del Nino	**Segundo Nombre**	**Nombre**

Fecha de Nacimiento	**Lugar de Nacimiento** *Ciudad Estado Pais*	**Sexo** M ___ F ___

Dirección

Ciudad	Estado	Código Postal

Teléfono Casa	Teléfono Celular	Teléfono Trabajo

INFORMACION DE LOS PADRES

Padre	**Apellidos**	Segundo Nombre	Nombre
	Fecha de Nacimiento	Religion	
Madre	**Apellido de Soltera**	Segundo Nombre	Nombre
	Fecha de Nacimiento	Religion	

Esta usted casada por la Iglesia Católica o un centro Diocesano **SI / NO** (por favor Seleccionar)	Es usted un Feligrés registrado de San Rafael? SI /NO (por favor seleccionar) Si / NO, por favor provee una carta de la parroquia a la cual usted esta registrado, otorgandonos el permiso para poder Bautizar aqui en San Rafael.

INFORMACION DE LOS PADRINOS

REQUISITOS - Uno de los Padrinos (ser católico y de buena reputación)

Apellido	**Nombe**
Opcional (preferido) - 2nd Padrino **Apellido**	**Nombre**

Si un padrino no es un feligrés registrado en San Rafael, debe traer una carta de la parroquia a la cual pertenece diciendo que usted es una persona de buena reputación en su parroquia y que califica para ser padrino o madrina con el fin de programar el Bautismo	**APODERADO** Seleccionara el o los padrino(s) un apoderado? **SI / NO (por favor seleccionar)**

(por favor seleccionar)

Ha asistido usted a la clase Pre-Bautismal? **SI / NO**

Hubo un Bautismo de emergencia administrado a su niño? **SI / NO**

Sera este Bautismo celebrado en otra parroquia? **SI / NO** if En caso afirmativo, la fecha prevista del Bautismo.

Nombre de la Iglesia Direccion

Ciudad Estado Codigo Postal

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTEl **Honorario Preparacion ($30/Familia)** **PAGO** ☐ **Recibo #**_____

Pre-Bautismal

☐ Fuera de Parroquia	☐ Miembro Registrado ó carta de permiso	Fecha Reunion/Sacerdote _____
☐ Carta Enviada _____	☐ Carta del Padrino o de su Apoderado.	☐ Miembros registrados/permitidos
☐ Certificado de Nacimiento	☐ Carta de la Madrina o de su Apoderada.	☐ Clases, Padres
		☐ Clases Padrinos

FECHA DEL BAUTIZADO _____ FIRMA _____

Record Pg. # _____	Fecha	Iniciales	ACS	Fecha	Iniciales