



# PARROQUIA CATOLICA DE SAN RAFAEL ARCANGEL

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA BAUTIZO

Rev. 1/15/14

FECHA DE HOY:	FECHA DEL BAUTIZO:
---------------	--------------------

Apellidos del Niño:	Segundo Nombre:	Nombre:
---------------------	-----------------	---------

Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento <i>Ciudad Estado País</i>	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	Religión	

Madre	Apellido de Soltera	Segundo Nombre	Nombre
	Fecha de Nacimiento	Religión	

Esta usted casado por la Iglesia Católica o un centro Diocesano: <b>SI/NO (Por favor Seleccionar)</b>	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 está registrado, otorgándonos el permiso para poder Bautizar aquí en San Rafael.
---	--

### INFORMACION DE LOS PADRINOS

Apellido:	Nombre:
-----------	---------

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.	<b>APODERADO</b> Seleccionara el o los padrino(s) un apoderado? <b>SI/NO (Por favor seleccionar)</b> Nombre del Apoderado: _____
---	---

(Por favor seleccionar)

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

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

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

Nombre de la Iglesia	Dirección	
Ciudad	Estado	Código Postal

<b>PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE</b>	Honorario Preparación (\$30/Familia) PAGO _____	Recibo # _____
Pre-Bautismal		

____ Fuera de Parroquia	____ Miembro Registrado ó carta de permiso	____ Fecha Reunión/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
------------------------	-------	-----------	-----	-------	-----------