

SOLICITUD DE BAUTISMO

Para niños y niñas menores de 7 años de edad

St. Alexander Catholic Church
Iglesia Católica de San Alejandro



Fecha de hoy: _____

Fecha deseada: _____

*Fecha fijada: _____ Hora: _____

*Por la oficina parroquial

INFORMACIÓN DEL NIÑO/A

Nombre *legal* del niño/a (como aparece en el acta de nacimiento): _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

¿El niño/a es adoptado/a? Sí No Si la respuesta es sí, por favor proveer la documentación de adopción.

INFORMACIÓN DE LOS PADRES

● Nombre *legal* del papá: _____ Religión: _____

¿Bautizado católico? Sí No ¿Recibió su 1ra Comunión? Sí No ¿Recibió su Confirmación? Sí No

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección completa de papá: _____

● Nombre de *soltera* de la mamá: _____ Religión: _____

¿Bautizada católica? Sí No ¿Recibió su 1ra Comunión? Sí No ¿Recibió su Confirmación? Sí No

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Dirección completa de mamá (si es diferente): _____

¿Casados por la Iglesia católica? Sí No Fecha: _____ Parroquia: _____

¿Están registrados aquí en San Alejandro? Sí Número de sobre _____

No ¿A qué parroquia pertenece/asiste? _____

¿Por qué desea bautizar en esta parroquia? _____

INFORMACIÓN DE PADRINO(S)

● Nombre *legal* del padrino: _____ Religión: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

¿Bautizado católico? Sí No ¿Recibió su 1ra Comunión? Sí No ¿Recibió su Confirmación? Sí No

¿Es mayor de 16 años de edad? Sí No Parroquia a la cual pertenece/participa: _____

Soltero y no vive como pareja con nadie Casado por el civil Otra situación: _____

*Casada en la Iglesia Católica: Parroquia: _____ Fecha: _____

* *se requiere entregar la copia del acta de matrimonio*

● Nombre *legal* de la madrina: _____ Religión: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____

¿Bautizado católico? Sí No ¿Recibió su 1ra Comunión? Sí No ¿Recibió su Confirmación? Sí No

¿Es mayor de 16 años de edad? Sí No Parroquia a la cual pertenece/participa: _____

Soltera y no vive como pareja con nadie Casada por el civil Otra situación: _____

*Casada en la Iglesia Católica: Parroquia: _____ Fecha: _____

* *se requiere entregar la copia del acta de matrimonio*

OFFICE USE USO DE OFICINA	Form received by: _____ Today's Date: _____	Pláticas
	R# _____ by: _____ Date: _____	
Notes: _____		Participante / Clase / Fecha
_____		Padre 1 2 C _____
_____		Madre 1 2 C _____
_____		Padrino 1 2 C _____
_____		Madrina 1 2 C _____
Celebrant: Fr. DES / Other: _____ Register _____ Date _____		Bk. _____ Pg. _____ Ln. _____
<input type="checkbox"/> Hospital Baptism <input type="checkbox"/> Special Circumstance <input type="checkbox"/> Other: _____		