

PARA USO DE OFICINA

Día De Bautismo: _____

PD: _____ Fecha: _____

Misión de San Gabriel

Forma de Registración Bautismal

Favor de escribir de manera legible y usar sólo nombres legales

Fecha de Hoy: _____

1. Nombre del Niño(a) _____

Primer

Segundo

Apellido

2. Fecha de Nacimiento _____ Ciudad _____

3. Domicilio _____

4. # de Teléfono (Padres) _____

5. Nombre del Padre _____

Primer

Segundo

Apellido

Correo Electrónico _____

6. Nombre de la Mama _____

Primer

Segundo

Apellido

Correo Electrónico _____

Apellido de soltera (si es casada) _____

7. Religión del Padre _____

8. Religión de la Madre _____

9. ¿Son los padres casados o solteros? _____

Si son casados, ¿fueron casados por un sacerdote católico? Sí _____ No _____

10. Nombre de la Madrina _____

Primer

Segundo

Apellido

11. # de Teléfono de Madrina (_____) _____

12. ¿Es bautizada católica? Sí _____ No _____

Primera Comunión Sí _____ No _____. Confirmada Sí ____ No _____

Soltera ____ Casada ____ - Si es casada, ¿fue casada por un sacerdote católico? _____

13. Nombre del Padrino _____

Primer

Segundo

Apellido

14. # de Teléfono del Padrino (_____) _____

15. ¿Es bautizado católica? Sí _____ No _____

Primera Comunión Sí _____ No _____. Confirmado Sí ____ No _____

Soltero ____ Casado ____ - Si es casado, ¿fue casado por un sacerdote católico? _____

16. ¿Fue el niño(a) bautizado(a) antes por emergencia? Sí _____ No _____

Soy actualmente católico(a) practicante Sí No

He leído las declaraciones anteriores y declaro que son ciertas.

X _____