

# SOLICITUD DE BAUTISMO

St. Alexander Catholic Church  
*Iglesia Católica de San Alejandro*



## PARA MENORES DE 7 AÑOS DE EDAD QUE SERÁN BAUTIZADOS AQUÍ EN SAN ALEJANDRO

Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

### USO DE LA OFICINA

Fecha del Bautismo: \_\_\_\_\_

Hora del Bautismo: \_\_\_\_\_

- Fecha que desea el bautismo (*de las opciones que tenemos*): \_\_\_\_\_

*\*Se le reserva la fecha una vez recibamos su aplicación completa y los padres y padrinos hayan completado las pláticas*

- Fecha en que desea tomar las pláticas pre-bautismales: \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL NIÑO/A

Nombre *legal* del niño/a (como aparece en el acta de nacimiento, así aparecerá en el acta de bautismo):

\_\_\_\_\_

Sexo:  Masculino  Femenino      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: \_\_\_\_\_

● 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 (si es diferente): \_\_\_\_\_

¿Cuál es su estado civil?

Casados por la Iglesia Católica    Fecha: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Viviendo en unión libre     Casados al civil     Separados     Otro \_\_\_\_\_

¿Participación en la parroquia?

Somos (soy) miembro de San Alejandro:

Registrado(s). No. de sobre \_\_\_\_\_     No registrado(s).

No soy (somos) miembro de San Alejandro. A que parroquia pertenece/asiste: \_\_\_\_\_

¿Porque desea bautizar en esta parroquia? \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DE PADRINO(S)

ESTAS PREGUNTAS DEBEN SER CONTESTADAS POR QUIENES VAYAN A SER PADRINOS

\*Los nombres de los padrinos aparecerán en el certificado como los escriba aquí o como aparecen en el acta de matrimonio.

● NOMBRE DEL PADRINO:

\_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

**Yo, quien seré padrino de este niño/a, doy fe que ...**

He sido bautizado Católico  Sí  No Recibí 1ra Comunión:  Sí  No Recibí la Confirmación:  Sí  No

Soy miembro de San Alejandro:  Registrado. #de Sobre \_\_\_\_\_  No registrado

Soy miembro o asisto a la parroquia de: \_\_\_\_\_

Soy, soltero/a: *no he sido casado/a por la iglesia o por civil y no vivo en unión libre*

Soy, casado solo por lo civil.

Soy casad@ por la Iglesia Católica. Fecha: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Soy (*explique su situación*): \_\_\_\_\_

● NOMBRE DE LA MADRINA:

\_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

**Yo, quien seré madrina de este niño/a, doy fe que ...**

He sido bautizado Católico  Sí  No Recibí 1ra Comunión:  Sí  No Recibí la Confirmación:  Sí  No

Soy miembro de San Alejandro:  Registrado. #de Sobre \_\_\_\_\_  No registrado

Soy miembro o asisto a la parroquia de: \_\_\_\_\_

Soy, soltero/a: *no he sido casado/a por la iglesia o por civil y no vivo en unión libre*

Soy, casado solo por lo civil.

Soy casad@ por la Iglesia Católica. Fecha: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Soy (*explique su situación*): \_\_\_\_\_

### HE(MOS) INCLUIDO CON MI APLICACIÓN:

**TODO** debe ser entregado junto para inscribirle a las pláticas y/o para fijar la fecha del bautismo.

La Copia del Acta de Nacimiento del niño/a

La Cuota de \$30 (efectivo o cheque) para la inscripción de las pláticas pre-bautismales:

Comprobante de pláticas pre-bautismales tomadas en otra parroquia

*\*si los padres y/o padrinos tomaron las pláticas en otra parroquia o aquí previamente, debe incluir el comprobante junto con la aplicación para poder reservar la fecha de bautismo.*

Copia del Acta del Sacramento Matrimonial del padrino/madrina

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