

Bautismo

Para Bebés y Niños

FOR OFFICE USE ONLY

Attended Baptism Classes

Father: _____ Mother: _____

Godfather: _____ Godmother: _____

Record entry: Vol. _____ Page _____

Date certificate was sent: _____

Celebrant: _____

Escribir en letra de molde

Fecha de Bautismo: _____ **Fecha de Platica:** _____

Fecha de hoy: _____

Nombre legal: _____ **Sexo:** M F
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Domicilio _____
Calle Apt.# Ciudad Edo. Código Postal

Tel. de casa () _____ Celular () _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento _____
Mes Día Año Ciudad Edo.

¿Fue adoptado el niño/a: Si No ¿Están registrados en San Justino Mártir? Si No

¿Están los Padres casados? Si No Fecha de matrimonio _____
Mes Día Año

¿Fueron cazados por la Iglesia por un padre o diácono? Si No

Si los padres no están casados por la Iglesia, indiquen el lugar donde se casaron:

Nombre del Padre _____
(No apodos) Primer Segundo Apellido

Nombre de la Madre _____ Apellido de Soltera _____
(No apodos) Primer Segundo

Religión del Padre: _____ Religión de la Madre: _____

Nombre del Padrino _____ ¿Católico? Si No
(No apodos)

Nombre de la Madrina _____ ¿Católica? Si No
(No apodos)

Padrinos deben de ser Catolicos y cumplir con los requisitos para calificar.

Testimonio de Padrinos al otro lado.