



Parroquia de San José

1162 Lincoln Way* Auburn * California * 95603
(530) 885-2956 * Fax (530) 823-6676

Formulario de Registro de Confirmación Debido de Vuelta en la Oficina

Formulario de registro de confirmación Incluya una copia del certificado de nacimiento y bautizo de su hijo Fechado dentro de los 6 meses anteriores a la recepción del Sacramento de la Confirmación

Por Favor Imprime Claramente

Nombre Legal del Candidato: _____ Niño/Niña
(Por Favor Marque)

Nombre Legal del Candidato: _____

Nombre del Padrino: _____

Escuela: _____ Peso: _____ Grado: _____ Años: _____

Nombre del Papá: _____

Nombre del Mamá: _____

Apellido de Soltera: _____

Dirección de Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono : (____) _____

Correo Electrónico: _____

Candidato Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad y Estado de Nacimiento: _____

Fecha de Bautismo: _____ Iglesia del Bautismo: _____

Dirección y Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

(Su hijo debe ser bautizado y recibir su Primera Comunión antes de recibir la Confirmación. Si su hijo no ha hecho estos Sacramentos, haga una cita con el Pastor lo antes posible. Si no tiene copias de ninguno de los certificados, comuníquese con el iglesia donde su hijo hizo sus sacramentos y solicite que nos envíen copias por correo electrónico.)

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

Office Check Off List-Must be issued by

Registration Form: Birth Certificate _____ Baptismal Certificate _____ (Must be issued by Baptismal Church within 6 months of making the Sacrament)