



REGISTRO BAPTISMAL

(por favor, usar letra de MOLDE)

NOMBRE DE NIÑO/A: _____

FECHA DEL BAPTISMO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

HA SIDO BAPTIZADO/A DE EMERGENCIA? SI _____ NO _____

ES MENOR DE 8 AÑOS? SI _____ NO _____

NOMBRE DEL PAPÁ: _____

NOMBRE DE SOLTERA DE LA MAMÁ: _____

SON LOS PAPAS CASADOS POR LA IGLESIA?

SI _____ NO _____

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ CÓDIGO
POSTAL: _____

TELÉFONO: ()
(ÁREA)

NOMBRE DEL PADRINO: _____

NOMBRE DE MADRINA: _____

SON LOS PADRINOS CASADOS POR LA IGLESIA?

SI _____ NO _____

(SI NO ESTÁN CASADOS POR LA IGLESIA FAVOR DE EXPLICAR RAZÓN:)

NOMBRE DEL SACERDOTE/DIÁCONO: _____