

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 () _____

5. Nombre del Padre _____
Primer Segundo Apellido

6. Nombre de la Mama _____
Primer Segundo Apellido

Apellido de soltera _____

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 Católico? 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 _____