



# FORMA DE REGISTRO BAUTISMAL PARA PADRES

Reg. Form	
Birth Cert.	
GP/Sponsor Form	
Parent Class	
GP/Sponsor Class	

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

Por favor escriba esta información exactamente como quiera que aparezca en el certificado.

Nombre completo del niño  
que va a ser bautizado

Nombre Completo

Apellido

**\*Por favor incluya una copia del certificado de nacimiento**

El niño es adoptado: SI NO

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ciudad de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**Nombre del Padre** \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_ Iglesia a la que asiste: \_\_\_\_\_

**Nombre de la Madre** \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_ Iglesia a la que asiste: \_\_\_\_\_

Apellido antes de casarse \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_ Casado \_\_\_ Divorciado \_\_\_ Separado \_\_\_ Soltero \_\_\_ Comprometido

Cuanto tiempo de casados: \_\_\_\_\_ años. Casado por un Sacerdote/Diácono Católico: \_\_\_\_\_

**Padrino** \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_ \*Representante (si es necesario) \_\_\_\_\_

**Madrina** \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_ \*Representante (si es necesario) \_\_\_\_\_

Padres asistieron a las Clases Bautismales: SI—Fecha: \_\_\_\_\_ Dónde: \_\_\_\_\_

Padrinos asistieron a las Clases Bautismales: SI—Fecha: \_\_\_\_\_ Dónde: \_\_\_\_\_

Fecha del Bautismo \_\_\_\_\_ Fue Bautizado el niño/a en Emergencia: SI NO

Nombre del Sacerdote /Diácono \_\_\_\_\_