



# Formulario del Bautismo de la Parroquia Mother Seton

(Por favor escriba legible, esta información será usada para completar el Certificado de Bautizo)

Nombre completo del niño (a) \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino \_\_\_\_\_ Femenino \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
Ciudad Estado

¿Su niño (a) ha sido bautizado en caso de emergencia? \_\_\_\_\_

¿Su niño (a) fue adoptado? \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Primer Segundo Nombre de Soltera Apellido Religión

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Primer Segundo Nombre de Soltera Apellido Religión

Dirección: \_\_\_\_\_

# de Apto.

Ciudad Estado Código postal

(Correo Electrónico): \_\_\_\_\_ (Cell) \_\_\_\_\_

¿Está registrado con Mother Seton: Si/No - Los Padres han sido casado por un sacerdote/diacono? Si/No

Donde se casaron: \_\_\_\_\_

Parroquia

Ciudad

Estado

Nombre del Padrino/Parroquia: \_\_\_\_\_

Primer

Segundo

Apellido

Parroquia / Religión

Nombre de la Madrina/Parroquia: \_\_\_\_\_

Primer

Segundo

Apellido

Parroquia / Religión

Nombre del representante/Parroquia: \_\_\_\_\_

(en caso el padrino/madrina no esté presente)

Primer

Segundo

Apellido

Parroquia / Religión

Primer

Segundo

Apellido

Parroquia / Religión

(Uno o más debe ser Confirmado Católico/practicante. Bautizado, pero no Católico, puede servir como testigo cristiano.)

Fecha de la clase de Bautismo: \_\_\_\_\_ Fecha que desea Bautizar: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna pregunta/necesidad de la cual debemos estar conscientes? \_\_\_\_\_

For office use:

Baptism Forms Received: \_\_\_\_\_ Baptism Date Scheduled: \_\_\_\_\_

Date of Baptism: \_\_\_\_\_ Recorded: \_\_\_\_\_ Celebrant: \_\_\_\_\_