

## IGLESIA DEL BUEN PASTOR

## REGISTRO BAUTISMAL

Nombre Completo del Niño \_\_\_\_\_

(tal como va aparecer en el certificado)

Fecha de nacimiento del niño/a: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Donde Nació: \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
(Ciudad) (Estado)

Alguna vez ha sido bautizado este niño/a? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Que numero es este niño/a en la familia: \_\_\_\_

Todos los otros niños están bautizados católicos? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Han estado en este programa antes? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si sí, Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**NOMBRE DEL PADRE:** \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Ha recibido: \_\_\_\_ bautismo \_\_\_\_ comunión \_\_\_\_ confirmación

**NOMBRE DEL LA MADRE:** \_\_\_\_\_ Apellido de soltera: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Ha recibido: \_\_\_\_ bautismo \_\_\_\_ comunión \_\_\_\_ confirmación

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad y Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Correo electrónico (e-mail): \_\_\_\_\_

Están casados por la iglesia: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Casados por civil: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Viviendo Juntos: Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_ Fecha de matrimonio: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Donde se casaron: \_\_\_\_\_ Quién los casó: \_\_\_\_\_

Ciudad y Estado (país)

Cuánto tiempo han vivido en la parroquia? \_\_\_\_\_ Asisten a misa regularmente? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Están registrados en esta parroquia? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Participan en un ministerio parroquial? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_

Si, cuáles? \_\_\_\_\_

Bautizo Cancelado (fecha): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cancelada por: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ madre \_\_\_\_ padre (firma)

Nombre de PADRINO \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Casado/Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_ Soltero/Iglesia Confirmado: \_\_\_\_\_

Nombre de MADRINA \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Casada/Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_ Soltera/Iglesia Confirmada: \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

Copy of Birth Certificate provided: YES \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Date of Baptism Class: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Date of Baptism: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ English \_\_\_\_ Spanish

Celebrant: \_\_\_\_ Fr. Peter \_\_\_\_ Deacon Alberto

Cancelled/Refund Issued/Mailed: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Other: Fr./Deacon \_\_\_\_\_

Amount Paid: \$\_\_\_\_\_ Date Paid: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Cash: \_\_\_\_ Check No: \_\_\_\_\_ Credit/ATM: \_\_\_\_ Receipt No: \_\_\_\_\_

Recorded Date: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Baptismal Register Book No. \_\_\_\_\_ Recorded by: \_\_\_\_\_