

Fecha: _____

Parroquia Santa Rosa de Lima

Formulario para el Bautismo

Debe presentar una copia completa del acta de nacimiento

Nombre del niño(a) que será bautizado(a): _____
Nombre

Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino _____
Apellido

Lugar de nacimiento (Ciudad/Estado): _____

Fecha de nacimiento: _____ ¿Familia registrada en Santa Rosa? Sí ☐ No ☐

Nombre del padre: _____ Religión: _____

Nombre de la madre: _____ Religión: _____

Apellido de soltera de la madre: _____

Dirección familiar: _____
Calle y Numero

Línea de dirección 2 Ciudad Estado Código Postal

Email: _____ Número de Tel.: _____

Nombre del padrino: _____ Religión: _____

Parroquia del padrino: _____
(Ciudad/Estado)

Nombre de la madrina: _____ Religión: _____

Parroquia de la madrina: _____
(Ciudad/Estado)

¿Alguno de los padrinos será representado por un(a) representante?: ☐ Sí ☐ No

Nombre del representante: _____

Fecha deseada para el bautismo: _____

Uso exclusivo de la oficina

- | | |
|---|---|
| ☐ Parents Registered at St. Rose | ☐ God Parents Baptismal Prep Class on _____ |
| ☐ Birth Certificat Received | ☐ God Parents Sacraments Certificates |
| ☐ \$25 Donation Received on _____ | Other Notes: _____ |
| ☐ Parents Baptismal Preparation Class on _____ | ☐ Information Entered into Parish Soft by: _____ |

Baptism recorded in book Vol: _____ Page#: _____ Line#: _____

Child Baptized on: _____ By: _____