



FORMA DE REGISTRACIÓN PARA BAUTIZO

Nombre complete del niño/a que sera bautizado:

Fecha de nacimiento: _____

Ciudad y estado de Nacimiento: _____

Nombre complete del padre: _____

Religión del padre: _____

Nombre complete de la madre: _____

Nombre de la madre de soltera: _____

Religión de la madre: _____

Dirección de la familia del niño/a

Domicilio: _____

Ciudad: _____ Estado: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Persona para contactar para finalizar la fecha y la hora:

Fecha deseada para el bautizo: _____

(La fecha y el horario será finalizado con la familia y el sacerdote)

Nombre del padrino: _____ Religión: _____

Nombre de la madrina: _____ Religión: _____

Padres están casado: ___ Si ___ No

¿Si están casados dónde? _____

Iglesias

___ Si ___ No

¿Estarán los dos padrinos presentes?: ___ Si ___ No

o Habrá un representante _____