

Registración para el Sacramento de Confirmación 2020-2021

Información del Candidato de Confirmación

Nombre Completo del Candidato _____

Dirección del Candidato _____
Ciudad Estado Zip

Email del Candidato _____

Numero de Teléfono del Candidato _____ Texto: Si _____ No _____

Escuela a la que asiste _____ Grado: _____

Información Bautismal Por favor adjunte una copia del acta de Bautizo

Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Fecha del Bautismo: _____

Nombre de la iglesia del Bautismo: _____

Dirección de la Iglesia del Bautismo _____
Ciudad Estado Zip

Ha recibido el candidato el sacramento de la Comunión: Si _____ No _____

Información de los Padres

Nombre completo de la madre: _____
(Como muestra el certificado de nacimiento)

Dirección: _____
(si es diferente al del candidato) Ciudad Estado Zip

Teléfono: _____ Texto: Si _____ No _____

Email: _____

Nombre del Padre: _____
(Como aparece en el acta de nacimiento)

Dirección: _____
(si es diferente al del candidato) Ciudad Estado Zip

Teléfono: _____ Texto: Si _____ No _____

Email: _____

**ENTREGAR EN LA OFICINA DE LA IGLESIA ANES DEL 30 DE SEPTIEMBRE
por favor incluya el pago de \$60.00 costo de la preparación**

OFFICE USE ONLY:

R.E.: _____ Payment: _____ Date: _____