

Iniciativa de extensión del condado norte
Ministerio de Catequesis de la Sagrada Familia de San Francisco de Asís
2025-2026 (editado el 30/09/2025)

Fecha: _____

Días preferidos: L, M, J, Sáb, otro _____

Número de registro familiar _____

Sacramento:

OCIA (3 Sacramentos) ____ Bautismo ____ 1ra Comunión ____ Confirmación ____

NOMBRE de la persona que recibe el sacramento

Nombre/Apellido(s): _____

Sexo: M __ F __ Edad: _____ Fecha de nacimiento: (Mes/Día/Año) __/__/____

Grado en la escuela _____ Escuela de asistencia _____

Nombres tal como están escritos en el certificado de nacimiento del niño :

Madre: Nombre (Nombre/Apellido) _____

Recibido: Bautismo: _____ 1ra Comunión: _____ Confirmación: _____

Padre: Nombre (Nombre/Apellido) _____

Recibido: Bautismo: _____ 1ra Comunión: _____ Confirmación: _____

Casado: civil _____ sacramento del Santo Matrimonio _____

DIRECCIÓN:

Celular

Madre: _____ Padre: _____

Correo electrónico

Madre: _____ Padre: _____

Firma Madre: _____ Padre: _____

PADRINONES:

(Para Bautismo, Tres Sacramentos, Confirmación)

Nombre completo (nombre/apellido) _____

Celular: _____ correo electrónico: _____

Recibido: Bautismo: _____ 1ra Comunión: _____ Confirmación: _____

Fluidez en el idioma:

los niños: Inglés _____ Español _____

los padres: Inglés _____ Español _____

los padrinos: Inglés _____ Español _____

Para Primera Comunión y Confirmación:

(Del Acta de Bautismo del Niño)

Fecha: (mes/día/año) _____

Lugar del Bautismo: Nombre de la Iglesia _____

Ciudad _____ Estado _____

PARA CANDIDATOS A LA CONFIRMACIÓN

(Del Certificado de Primera Comunión)

Fecha de la Primera Comunión: (mes/día/año) _____

FAMILIAS:

Por favor, compartan cualquier información que deseen compartir sobre sus hijos o su familia mientras preparamos con oración a nuestros grupos familiares para ayudarnos y apoyarnos mutuamente.
