



**Iglesia de San Lorenzo el Mártir**  
 4325 Don Julio Boulevard ♦ North Highlands, CA 95660  
 Teléfono: 916.332.4777 ♦ Fax: 916.332.8325  
 www.saintlawrencechurch.org

**Código de Derecho Canónico**

- Se requiere que el padrino para el Sacramento del Bautismo y/o confirmación sea Católico, esté confirmado, haya recibido ya el Santísimo Sacramento de la Eucaristía.
- Al mismo tiempo, se requiere que se lleven una vida congruente con la fe y con la misión que va a asumir. (Canon #874 & Canon #893)

**Forma de Elegibilidad para Padrinos de:**

**Bautismo**

**Confirmación**

**Nombre del niño (a) recibiendo el Sacramento:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padrino:** \_\_\_\_\_ **Célular:** \_\_\_\_\_

**Nombre de la Madrina:** \_\_\_\_\_ **Célular:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

Soy miembro de la Parroquia de \_\_\_\_\_, localizado en \_\_\_\_\_  
 desde \_\_\_\_\_.

► **De acuerdo con los requisitos estipulados en el Código de Derecho Canónico, los padrinos deben de cumplir con todos los requisitos. Por favor, lea las siguientes cláusulas y marque las que aplican a usted:**

\_\_\_\_ Soy mayor de 16 años;

\_\_\_\_ He recibido los sacramentos de Bautismo, Confirmación y Primera Comunión en la Iglesia Católica.

Favor de responder al siguiente:

\_\_\_\_ Si está soltero(a), está viviendo sin una pareja;

\_\_\_\_ Si esta casado(a), estoy casado(a) en la Iglesia Católica; Necesitamos una copia de su certificado de matrimonio.

\_\_\_\_ Voy a Misa todos los Sábados o Domingos;

\_\_\_\_ Entiendo las responsabilidades que estoy tomando y tengo el deseo y la intención de cumplirlas fielmente;

► **Afirmo que reuno los requisitos necesarios para ser padrino/madrina.**

\_\_\_\_\_  
 Fecha

\_\_\_\_\_  
 Firma del Padrino

\_\_\_\_\_  
 Firma de la Madrina

He participado en la CLASE DE PREPARACIÓN PARA PADRINOS  Si  No

**Para ser llenada por la Parroquia del Padrino/Madrina.**

► **NOTA: Padrino/Madrina, favor de llevar esta forma a su Parroquia para ser llenada por su Pastor, un Diácono, or un Láico que sea ministro asignado por el Pastor.**

De acuerdo a mi conocimiento, esta persona está apta(o) para llenar las responsabilidades para apadrinar.  Si  No

Sello de la Iglesia

Firma: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Parroquia/Domicilio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_