



FECHA: \_\_\_\_\_

# FORMA DE REGISTRO PARA EL BAUTISMO

**Iglesia Católica de San Lorenzo Mártir**  
4325 Don Julio Boulevard • North Highlands, CA 95660  
Telephone: 916.332.4777 • Fax: 916.332.8325  
www.saintlawrencechurch.org

FECHA DEL BAUTISMO: \_\_\_\_\_

**NOMBRE DEL NIÑO(A):** \_\_\_\_\_  
 Nombre Segundo Nombre Apellido

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

**Fecha de Nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de Nacimiento:** \_\_\_\_\_

**PAPÁ:** \_\_\_\_\_  
 Nombre Segundo Nombre Apellido Celular

**Religión:** \_\_\_\_\_

**MAMÁ:** \_\_\_\_\_  
 Nombre Segundo Nombre Apellido Celular

**Religión:** \_\_\_\_\_

Somos miembros de la Parroquia de \_\_\_\_\_, localizado en \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Parroquia Domicilio

**Nombre del Padrino:** \_\_\_\_\_ **Religión:** \_\_\_\_\_

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

Si los padrinos están casados por la Iglesia, necesitamos una copia de su certificado de matrimonio.

### Código de Derecho Canónico

- Se requiere que los padrinos para el Sacramento del Bautismo y/o confirmación sean Católico, estén confirmado, hayan 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)*

Para el uso de la oficina solamente.

<input type="checkbox"/>	Clase de los papás	Fecha:
<input type="checkbox"/>	Clase de los padrinos	Fecha:
<input type="checkbox"/>	Carta de los padrinos recibida	Fecha:
<input type="checkbox"/>	Donación recibida	Fecha: