



# Holy Family Parish

Focus on God + Follow Jesus + Form Disciples

Creer en Dios + Conocer a Jesús + Crear Discípulos

305 Division St. + Adrian, MI 49221 + 517-263-4681 + [www.holyfamilyadrian.com](http://www.holyfamilyadrian.com)

## **Formulario de Registro de Bautismo Infantil/Niño(a)**

¡Gracias por su interés en que su hijo(a) sea bautizado aquí en la Parroquia de la Sagrada Familia! Por favor, llene este formulario lo mejor que pueda. Si tiene alguna pregunta, no dude en llamar a la oficina parroquial al número en la parte de arriba o envíe un correo electrónico a [officecoordinator.hfa@gmail.com](mailto:officecoordinator.hfa@gmail.com).

Fecha de hoy: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### **Nombre del niño(a)**

Por favor tenga en cuenta: Este formulario es para niños que son **de recién nacidos hasta los 6 años**. Comuníquese con la oficina parroquial para niños mayores de esa edad.

Primer nombre	Segundo nombre	Apellido
____/____/____	Sexo: Masculino	Femenino
Fecha de cumpleaños		

\_\_\_\_\_  
Ciudad y Estado donde nació

### **Información de la Madre**

Primer Nombre	Segundo nombre	Apellido
____	____	____
Correo Electrónico	(____) _____ - _____	Número de Celular

\_\_\_\_\_  
Apellido de Soltera (Si es aplicable)

¿Es esta persona católica?    Si    No    Si no, ¿de qué religión es?

\_\_\_\_\_

Si es católica, ¿a qué iglesia pertenece? \_\_\_\_\_

*(Continued on next page)*

¿Esta persona ha recibido los siguientes sacramentos? (Conteste lo mejor que pueda)

**Bautismo:** Si No \_\_\_\_\_  
 Año Approx. Iglesia, Ciudad, Estado

**1<sup>ra</sup> Comunión:** Si No \_\_\_\_\_  
 Año Approx Iglesia, Ciudad, Estado

**Confirmación:** Si No \_\_\_\_\_  
 Año Approx Iglesia, Ciudad, Estado

**Información del Padre**

\_\_\_\_\_  
 Primer Nombre Segundo nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ -  
 Número de Celular

¿Es esta persona católica? Si No Si no, ¿de qué religión es?

Si es católica, ¿a qué iglesia pertenece? \_\_\_\_\_

¿Esta persona ha recibido los siguientes sacramentos? (Conteste lo mejor que pueda)

**Bautismo:** Si No \_\_\_\_\_  
 Año Approx. Iglesia, Ciudad, Estado

**1<sup>ra</sup> Comunión:** Si No \_\_\_\_\_  
 Año Approx Iglesia, Ciudad, Estado

**Confirmación:** Si No \_\_\_\_\_  
 Año Approx Iglesia, Ciudad, Estado

**Información Familiar**

Por favor tenga en cuenta: Esta información es simplemente para nuestros registros sacramentales. No afectará la capacidad de su hijo para ser bautizado.

Estatus Marital (Por favor circule uno): Soltero (no viviendo juntos) Casado Comprometidos Viviendo juntos

Si están comprometidos: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Fecha de la Boda Lugar, Ciudad y Estado

¿Quiere que un sacerdote o diácono se ponga en contacto con usted con respecto a la preparación de matrimonio, elegir una fecha, etc. aquí en la Sagrada Familia? Sí No

Si están casados: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Fecha de la Boda Lugar, Ciudad y Estado

**Información de los Padrinos**

Por favor tenga en cuenta: Un Padrino debe de ser confirmado, católico practicante y en buen estado con la iglesia católica. Sólo un padrino es necesario.

**Padrino ó Madrina #1**

Primer Nombre	Segundo nombre	Apellido
Correo Electrónico	(      )      - Número de Celular	

¿Es esta persona católica?      Si      No      Si no, ¿de qué religión es?

\_\_\_\_\_

Si es católica, ¿a qué iglesia pertenece? \_\_\_\_\_

¿Esta persona ha recibido los siguientes sacramentos? (Conteste lo mejor que pueda)

Bautismo:      Si      No      \_\_\_\_\_  
Año Approx.      Iglesia, Ciudad, Estado

1<sup>ra</sup> Comunión:      Si      No      \_\_\_\_\_  
Año Approx      Iglesia, Ciudad, Estado

Confirmación:      Si      No      \_\_\_\_\_  
Año Approx      Iglesia, Ciudad, Estado

**Padrino ó Madrina #2**

Primer Nombre	Segundo nombre	Apellido
Correo Electrónico	(      )      - Número de Celular	

¿Es esta persona católica?      Si      No      Si no, ¿de qué religión es?

\_\_\_\_\_

Si es católica, ¿a qué iglesia pertenece? \_\_\_\_\_

¿Esta persona ha recibido los siguientes sacramentos? (Conteste lo mejor que pueda)

Bautismo:      Si      No      \_\_\_\_\_  
Año Approx.      Iglesia, Ciudad, Estado

1<sup>ra</sup> Comunión:      Si      No      \_\_\_\_\_  
Año Approx      Iglesia, Ciudad, Estado

Confirmación:      Si      No      \_\_\_\_\_  
Año Approx      Iglesia, Ciudad, Estado

**Otra información**

¿Cuál fecha desea para el bautismo? \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Tenga en cuenta: Los bautismos son durante las Misas dominicales.

¿En qué Misa prefiere?

*(Por favor circule uno)*

4:00pm Sabado (Campus de Sta. Maria)

8:00am Domingo (Campus de San Jose)

10:00am Domingo (Campus de Sta. Maria)

11:45am Domingo (Campus de Sta. Maria, Misa bilingüe)

¿Esta familia está registrada como feligreses en la Parroquia de la Sagrada Familia?

Si No

¿Necesita asistir a las clases (sólo es necesario si este es el primer niño)?

Si No

¿Los padrinos necesitan asistir a una clase?

Si No

¿Le da permiso a la Parroquia de la Sagrada Familia para colocar fotos de este

bautismo en nuestro sitio web, páginas de redes sociales o en el boletín parroquial? Si No

Cuando termine de llenar este formulario, envíelo por correo a la dirección en la parte inferior de la página o envíe un correo electrónico a: [officecoordinator.hfa@gmail.com](mailto:officecoordinator.hfa@gmail.com).