

CERTIFICADO DE NACIMIENTO SI _____ NO _____

ENTREVISTA PRE-BAUTISMAL

FECHA DE ENTREVISTA _____ REGISTRADO? _____

Nombre del Bebe _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Zip _____

Teléfono _____

F.D.N _____ Ciudad / Estado _____

Nombre del Mama _____

Nombre del Papa _____

LOS PADRES ESTAN:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Casado por un sacerdote Católico | <input type="checkbox"/> Separados |
| <input type="checkbox"/> Matrimonio Civil | <input type="checkbox"/> Divorciados |
| <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos | <input type="checkbox"/> Padre / Madre Soltero |
| <input type="checkbox"/> Registrado en la Parroquia | |

1. Participación en la Misa

	Mama	Papa	
Cada Domingo	()	()	Fecha Bautizo _____
Uno / dos veces a mes	()	()	Hora: _____
Muy Raro	()	()	Clases: _____
Casi Nunca	()	()	Hora: _____
Bautizado Católico	()	()	Fr. _____ OR Decano _____
Primera Comunión	()	()	
Confirmación	()	()	

Otros Niños en la Casa

Nombre _____
Padrino: _____ **Madrina:** _____

Bautismo	No _____	Si _____	No _____	Si _____
Primer Comunión	No _____	Si _____	No _____	Si _____
Conf.	No _____	Si _____	No _____	Si _____
Solteros	No _____	Si _____	No _____	Si _____
Viviendo juntos	No _____	Si _____	No _____	Si _____
Matrimonio civil	No _____	Si _____	No _____	Si _____
Casados por la Iglesia Católica	No _____	Si _____	NO _____	SI _____