



Our Lady of Guadalupe Parish Shrine

Faith Formation Office

55A Warwick Road, Stratford, NJ 08084

Tel. (856) 627 – 2222 Ext. 109

Email: ghernandez@guadalupeshrinenj.org

2025- 2026

Formulario para la Recepción del Sacramento de la Confirmación

La aplicación debe ser completada y entregarse para el 16 de febrero del 2025

Nombre de la persona a confirmar: _____
Primero Nombre Inicial 1^{er} Apellido 2^{do} Apellido

____ M ____ F Grado actual: _____ Nombre del Santo Elegido: _____

Dirección de casa: _____
Casa Ciudad Código Postal

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____
Mes / día / año Ciudad Estado país

* **Fecha de bautismo:** _____ * **Iglesia de Bautismo:** _____
Mes / día / año Nombre

* **Dirección de la Iglesia de Bautismo:** _____
Ciudad Estado

Una copia del certificado de bautismo debe adjuntar si no fue bautizado en Nuestra Señora de Guadalupe.

Fecha de la Primera Comunión: _____ **Iglesia:** _____ **Dirección:** _____

Parroquia que Pertenece: _____
Nombre ciudad

Nombre y apellido de la madre: _____ # Tel.: _____

Nombre del padre: _____ # Tel.: _____

Correo Electrónico donde nos podamos comunicar: _____

*** Si su familia se ha registrado en otra parroquia, debemos tener una carta de su pastor, que le da permiso para recibir el sacramento de la Confirmación en Nuestra Señora de Guadalupe, al menos 30 días antes del día de la Confirmación.**

Información del Padrino

Nombre completo del Padrino o Madrina: _____ Hombre ____ Mujer ____

Dirección del Padrino: _____
Ciudad Código Postal

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____
(Celular o de Casa lo que ellos prefieren ser contactados por si es necesario)

Parroquia que Pertenece: _____
Ciudad Estado Código Postal

Confirmaciones 2026