



**OUR LADY OF GUADALUPE PARISH SHRINE**  
**Faith Formation Office**

55A Warwick Road, Stratford, NJ 08084  
Tel. (856) 627-2222 Ext. 109

Email: [ghernandez@guadalupeparishshrinej.org](mailto:ghernandez@guadalupeparishshrinej.org)

---

**Reflexión sobre el Nombre del Santo de Confirmación**

*Por favor completarlo y entregar antes del 16 de febrero 2026*

*Entregar a la Sra. Gelen Hernández*

**2025 - 2026**

**Por favor adjunte una copia del recurso que utilizó para obtener la información del santo. Por favor, asegúrese de que está utilizando un Página web católica para obtener esta información. (Wikipedia no debe utilizarse).**

Nombre del candidato a Confirmación: \_\_\_\_\_

He escogido tomar el nombre de Santo \_\_\_\_\_

Elegi a este Santo porque: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mi Santo nació el \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_

Mi Santo murió el \_\_\_\_\_ y fue canonizado el \_\_\_\_\_

Mi Santo es el Santo Patrón de: \_\_\_\_\_

¿Por qué esta persona fue nombrado un Santo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué rasgos tiene usted en común con este Santo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Como estas viviendo tu vida comparada a este Santo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Qué cambios puede hacer en tu vida para vivir más como este Santo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Como fueron las obras espirituales de misericordia importantes en la vida de este Santo?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_