

FORMULARIO DE REGISTRO FUNERAL

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre del difunto:

Fecha de nacimiento: Fecha de fallecimiento:

Parroquiano: ☐ Sí ☐ No ¿Cuánto tiempo?

Sacramentos recibidos: ☐ Bautismo ☐ Primera Comunión ☐ Confirmación ☐ Matrimonio ☐ Últimos Ritos

☐ Ataúd ☐ Urna ☐ (Procesión: ☐ Sí ☐ No)

Funeral/ Misa: Fecha: Hora: Celebrante(s):

Sepultura: Fecha: Hora: Lugar:

Nombre del contacto principal: Relación:

Teléfono: Correo:

Nombre del pariente más cercano: Relación:

Teléfono: Correo:

Dirección:

LECTURAS Y PARTICIPANTES

Primera lectura (AT): Lector:

Salmo responsorial: Lector (si es necesario):

Segunda lectura (NT): Lector:

Evangelio:

Oración de los fieles: Lector:

Presentación de las ofrendas:

Recuerde de la familia: ☐ Sí ☐ No Lector: Relación:

SELECCIÓN DE MÚSICA

Canto de entrada: Presentación de los Regalos:

Canto de Comunión: Canto final:

DETALLES PARROQUIALES

Enviar correo parroquial: ☐ Sí ☐ No

NOTAS / PETICIONES ESPECIALES
