

Información Pre-Bautismal

--Office Use Only--

PRE-BAPTISMAL INTERVIEW
 Date: _____ Interviewer: _____

Pre-Baptismal Class
 Date: _____

Father _____

Mother _____

Godfather _____

Godmother _____

Donations/Fees Checks No. _____ Collected by: _____

-Office Use Only-
Requested Baptism Date:

--Priest/Deacon Use Only--

BAPTISM COMPLETED

Baptism Date: _____

Priest/Deacon Signature: _____

IMPRIMA el nombre completo del niño (a) _____

Fecha de Nacimiento _____ Ciudad _____ Estado _____

Niño(a) fue bautizado en privado? Si o No Es adoptado(a)? Si o No

Padres del niño(a)

Nombre y apellido completo del Padre _____

Nombre y apellido (incluyendo de soltera) de la Madre _____

Dirección _____ Zona Postal _____

Numero de teléfono de Casa _____ Numero de celular _____

Están registrados en esta Parroquia? Si o No En caso afirmativo, número de registro: _____

Correo electrónico _____

Si van a Misa los Domingos, a que Iglesia van? _____

Por qué le gustaría que su hijo(a) fuera bautizado en la Iglesia Católica? _____

Por qué le gustaría bautizar a su hijo(a) en St. Philips? _____

Están ambos padres dispuestos a criar al niño en la tradición Católica? _____

Qué significa para ustedes la frase "Criando a su hijo(a) en la Fe"? _____

Estado Civil de los Padres

Por favor seleccione "Si" o "No" en cada una de las frases siguientes:

- Estamos casados por la Iglesia Católica? Si o No
- Si la respuesta es NO, ¿Hay interés en casarse en la Iglesia Católica?** Si o No
- Estamos casados en otra Iglesia? Si o No
- Estamos casados solo por Civil? Si o No
- Vivimos juntos sin estar casados? Si o No
- Uno (o los dos) estuvo casado anteriormente? Si o No
- Soy Padre o Madre Soltero(a)? Si o No

Participación de los Padres en la Fe Religiosa:

Por favor seleccione todos los que aplican tanto al Padre como a la Madre:

- | | <u>Madre</u> | <u>Padre</u> |
|--|---|---|
| Bautizado(a) en la Iglesia Católica (u otra _____)? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Ha recibido la Primera Comunión? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Ha recibido la Confirmación? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Si la respuesta es NO ¿hay interés en la Primera Comunión/Confirmación? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Participa semanalmente en Misa? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Va a Misa, pero no con regularidad? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Va a Misa muy de vez en cuando? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Es un miembro practicante de otra religión? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| No participa en religión alguna? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Está interesado en registrarse en la Iglesia de St. Philip? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Está interesado en unirse a una de nuestras pequeñas comunidades de Fe? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |

Información de los Padrinos

Nombre del Padrino _____

Nombre de la Madrina _____

Por favor seleccione todos los que aplican:

IMPORTANTE: Tenga en cuenta que al menos un padrino debe ser Católico practicante.

- | | <u>Padrino</u> | <u>Madrina</u> |
|---|---|---|
| Bautizado(a) en la Iglesia Católica (u otra _____)? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Ha recibido la Primera Comunión? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Ha recibido la Confirmación? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Participa semanalmente en Misa? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Si la respuesta es NO, ¿está dispuesto a comprometerse con esto? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Va a Misa, pero no con regularidad? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Es un miembro practicante de otra religión? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Es Casado? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Está casado en la Iglesia Católica? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Si la respuesta es NO, ¿Hay interés en casarse en la Iglesia Católica? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |
| Está interesado en unirse a una de nuestras pequeñas comunidades de Fe? | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Si o <input type="checkbox"/> No |

Firma del Padre

Fecha

Firma de la Madre

Fecha

Firma del Sacerdote/Diacono

Fecha