



# St. Mary's Cathedral

22 WEST KIOWA ST. - COLORADO SPRINGS, CO 80903

PHONE (719) 473-4633

[WWW.STMARYSCATHEDRAL.ORG](http://WWW.STMARYSCATHEDRAL.ORG)

## Paquete Bautismal Lista de Verificación

Requisitos para bautismo en la Catedral de Santa María:

- Los padres deben ser miembros registrados por un mínimo tiempo de seis meses.
  - Formulario de información bautismal está completado y adjunto
  - Adjuntan un acta de nacimiento del bebe.
  - El formulario de información de la madrina debe está completado y firmado por la madrina y la iglesia que asiste, y el sello de la iglesia se fija
  
  - Ambos padres deben asistir a una clase de preparación bautismal
- Estas clases se ofrecen en toda la diócesis. Llame a la Oficina Parroquial al (719) 473-4633 para el horario de las clases. Los padres o padrinos están exentos de tomar la clase si han bautizado por lo menos tres hijos en la fe católica, ohan asistido a una clase de preparación bautismal en los últimos dos años.

Hemos asistido a la clase de preparación bautismal: \_\_\_\_\_ (fecha)

- Certificado de clase está adjunto

Estamos exentos de tomar la clase porque:

- Hemos bautizado otros tres hijos
- Asistimos a una clase de preparación bautismal en los últimos dos años  
¿Mes/año? \_\_\_\_\_ ¿Por cuál parroquia Católica? \_\_\_\_\_

Cuándo este Paquete Bautismal este completado, usted será contactado para programar el bautismo. Puede enviar o dejar el paquete en la dirección indicado en esta página. Por favor, describir el nombre y número de teléfono del papa para contactarle para el bautismo.

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono

### Internal Use Only

- Baptism Scheduled for: \_\_\_\_\_

Baptism

Date/Time: \_\_\_\_\_

Date Recorded: \_\_\_\_\_

Baptism Certificate Given/Sent \_\_\_\_\_

Baptized By: \_\_\_\_\_

# Información bautismal

**Información del niño** *Por favor, escribe con letra de molde*

Nombre del niño \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Masculino  Femenina Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Ciudad y estado de nacimiento (*Esta información debe coincidir con la acta de nacimiento*)

Si su hijo aún no nacido, dejarlo en blanco. Usted todavía puede entregar las formas a la iglesia. Llame a la Oficina Parroquial para añadir esta información después del nacimiento de su hijo.

## Información de los padres

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
Católico:  Sí  No

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Apellido de soltera \_\_\_\_\_  
Católica:  Sí  No

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado Código postal \_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa \_\_\_\_\_ Número celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

## Afiliación Parroquial

Somos miembros de la Catedral de Santa María:  Sí  No

Número de membresía (*si lo conoce*): \_\_\_\_\_

\*Si usted no es un miembro de la parroquia, necesita adjuntar una carta del pastor de su parroquia que indica que la Catedral tiene permisión para bautizar su hijo.

## Información de Padrinos/Testigo

Nombre del padrino \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

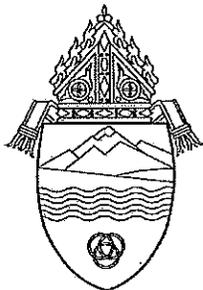
Nombre de la madrina \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

\* Nombre del testigo Cristiano \_\_\_\_\_ Segundo \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
(Complete esta solamente si usted no tiene dos padrinos) Esta persona no es católica y servirá de testigo del bautismo. Por favor escriba la fe que él/ella practica \_\_\_\_\_

\*Tenga en cuenta: esta persona puede servir como un testigo solamente si su fe reconoce el bautismo Trinitario.

Afirmamos que toda la información proporcionada en este formulario es verdadera Solicitamos el sacramento del bautismo para nuestro hijo por la parroquia de Santa María. Es nuestra intención criar a nuestro hijo como un Católico Romano.

Firma del padre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Firma de la Madre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



# DIocese OF COLORADO SPRINGS

Rev. 6/19

228 N. CASCADE AVENUE, COLORADO SPRINGS, CO 80903

TEL: 719.636.2345 · FAX: 719.636.1216

www.diocs.org

## Formulario para los padrinos de Bautismo y Confirmación

No es esencial tener padrinos. Solo se requiere tenerlos en "la medida de lo posible". A falta de padrinos se debe designar un testigo (cf. Can. 875)

Oficina del Canciller

Por favor, complete e imprima legiblemente toda la información.

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Nombre de soltera: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### **Información de ahijado/a:**

Nombre del ahijado/a: \_\_\_\_\_

Relación con el/ella: \_\_\_\_\_

**¿Ha recibido los siguientes sacramentos:**

Notas de la oficina:

Bautismo: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

1ª Comunión: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Reconciliación: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Confirmación: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Matrimonio: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* SE REQUIERE UNA COPIA RECIENTEMENTE EMITIDA DE SU CERTIFICADO BAPTISMAL \*\*\*\*\*

### **INFORMACION SOBRE SU BAPTISMO**

Fecha del Bautismo: \_\_\_\_\_ Iglesia del Bautismo: \_\_\_\_\_

Lugar del Bautismo: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Marque lo apropiado a continuación y proporcione la información solicitada por cada pregunta.

1) ¿Cuál es su estado civil actual? (marque lo que corresponda)

\_\_\_ a. Soltero/a

\_\_\_ c. Divorciado/a

\_\_\_ b. Casado/a

\_\_\_ d. Viudo/a

2) Si ha estado casado, ¿Cuántas veces?

\_\_\_ a. 1

\_\_\_ c. 3

\_\_\_ b. 2

\_\_\_ d. Otro \_\_\_\_\_

3) ¿Ha obtenido una declaración de nulidad o disolución de los matrimonios anteriores?

\_\_\_ a. Sí

\_\_\_ b. No

\_\_\_ c. N/A

En caso afirmativo: Fecha y Diócesis de la declaración de nulidad: \_\_\_\_\_

4) ¿Su cónyuge actual ha estado casado anteriormente?

\_\_\_ a. Sí

\_\_\_ b. No

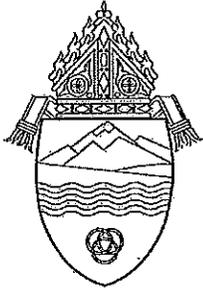
5) ¿Su cónyuge actual ha obtenido una declaración de nulidad o disolución del matrimonio?

\_\_\_ a. Sí

\_\_\_ b. No

\_\_\_ c. N/A





# DIOCESE OF COLORADO SPRINGS

Rev. 6/19

228 N. CASCADE AVENUE, COLORADO SPRINGS, CO 80903

TEL: 719.636.2345 · FAX: 719.636.1216

www.diocs.org

No es esencial tener padrinos. Solo se requiere tenerlos en "la medida de lo posible". A falta de padrinos se debe designar un testigo (cf. Can. 875)

## Formulario para los padrinos de Bautismo y Confirmación

Oficina del Canciller

Por favor, complete e imprima legiblemente toda la información.

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Nombre de soltera: \_\_\_\_\_

Teléfono de contacto: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado de nacimiento: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

### **Información de ahijado/a:**

Nombre del ahijado/a: \_\_\_\_\_

Relación con el/ella: \_\_\_\_\_

**¿Ha recibido los siguientes sacramentos:**

Bautismo:    Sí \_\_\_ No \_\_\_

1ª Comunión:    Sí \_\_\_ No \_\_\_

Reconciliación:    Sí \_\_\_ No \_\_\_

Confirmación:    Sí \_\_\_ No \_\_\_

Matrimonio:    Sí \_\_\_ No \_\_\_

Notas de la oficina:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* SE REQUIERE UNA COPIA RECIENTEMENTE EMITIDA DE SU CERTIFICADO BAPTISMAL \*\*\*\*\*

### INFORMACION SOBRE SU BAPTISMO

Fecha del Bautismo: \_\_\_\_\_ Iglesia del Bautismo: \_\_\_\_\_

Lugar del Bautismo: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Marque lo apropiado a continuación y proporcione la información solicitada por cada pregunta.

1) ¿Cuál es su estado civil actual? (marque lo que corresponda)

- |                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> a. Soltero/a | <input type="checkbox"/> c. Divorciado/a |
| <input type="checkbox"/> b. Casado/a  | <input type="checkbox"/> d. Viudo/a      |

2) Si ha estado casado, ¿Cuántas veces?

- |                               |  |
|-------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> a. 1 | <input type="checkbox"/> c. 3          |
| <input type="checkbox"/> b. 2 | <input type="checkbox"/> d. Otro _____ |

3) ¿Ha obtenido una declaración de nulidad o disolución de los matrimonios anteriores?

- |                                |                                |                                 |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a. Sí | <input type="checkbox"/> b. No | <input type="checkbox"/> c. N/A |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

En caso afirmativo: Fecha y Diócesis de la declaración de nulidad: \_\_\_\_\_

4) ¿Su cónyuge actual ha estado casado anteriormente?

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a. Sí | <input type="checkbox"/> b. No |
|--------------------------------|--------------------------------|

5) ¿Su cónyuge actual ha obtenido una declaración de nulidad o disolución del matrimonio?

- |                                |                                |                                 |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> a. Sí | <input type="checkbox"/> b. No | <input type="checkbox"/> c. N/A |
|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

