



# mission Basilica san Buenaventura

211 E. Main Street, San Buenaventura, California 93001

805-643-4318

[www.sanbuenaventuramission.org](http://www.sanbuenaventuramission.org)

Mission@sanbuenaventuramission.org

## CELEBRACIÓN DE QUINCEAÑERA

NOMBRE DE LA QUINCEAÑERA \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de hoy \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_

Nombre de lo padre: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Celular Padres: \_\_\_\_\_ Celular Quinceañera \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

¿Están registrados en la Parroquia de la Misión? ☐ SI # de Registro \_\_\_\_\_ ☐ NO

Si No, ¿Cuál es su Parroquia? \_\_\_\_\_

(Por favor proveer permiso en escrito de su parroquia para la celebración en la Misión)

¿Tienes los sacramentos de: BAUTIZO? ☐ SI ☐ NO

Proveer copias de los sacramentos PRIMERA COMUNIÓN? ☐ SI ☐ NO

CONFIRMACIÓN? ☐ SI ☐ NO

¿Asistes a clases de Confirmación? ☐ SI ☐ NO Parroquia \_\_\_\_\_

¿En que parroquia? \_\_\_\_\_

Coro / Mariachi \_\_\_\_\_

(Proveer nombre y número de teléfono)

Sacramentales autorizados para presentar: Biblia ☐ Rosario ☐ Medalla ☐ Ramo ☐

Padrinos de honor: \_\_\_\_\_

Lectores: 1 \_\_\_\_\_ 2: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de los Padres

\_\_\_\_\_  
Firma de la Quinceañera

\*\*\*\*\*

## Office Use Only

\*\*\*\*\*

Date and time of celebration \_\_\_\_\_

Retreat Date \_\_\_\_\_

Date and time of rehearsal \_\_\_\_\_

Deposit \_\_\_\_\_

Balance \_\_\_\_\_

Celebrant \_\_\_\_\_

Notes:

---

---

---

---

---

---

---