

INFORMACION SOBRE EL CANDIDATO DE CONFIRMACION

CANDIDATO(A): _____
(Nombre según aparece en el Certificado Bautismal o Acta de Nacimiento)

E-MAIL: _____ TELÉFONO: _____
(Dirección de correo electrónico)

DOMICILIO: _____ CIUDAD/ZONA POSTAL: _____

DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ CIUDAD/ESTADO: _____

PADRE: _____ MADRE: _____
(Nombre) (Apellido de Soltera)

FECHA DE BAUTISMO: _____ IGLESIA DE BAUTISMO: _____

CIUDAD/ESTADO: _____ CERTIFICADO BAUTISMAL: (Copia recibida) []SI []NO

ESTADO MATRIMONIAL:
Soltero/a { } Casado/a { } Divorciado/a { }

SI ES CASADO(A):
Nombre de Esposo(a): _____
Religión de Esposo(a): _____
Lugar de Matrimonio: _____

SEÑALE LOS SACRAMENTOS REQUERIDOS:

PRIMERA COMUNIÓN [] CONFIRMACIÓN [] MATRIMONIO []

NOMBRE DE CONFIRMACIÓN: _____

NOMBRE DEL PADRINO O MADRINA DE
CONFIRMACIÓN CATÓLICA: _____