



Roman Catholic Diocese of Portland

510 Ocean Avenue, Portland Maine 04103-4936

Department of Canonical Services

Parroquia _____ Fecha de la Entrevista: _____ Hecha por _____

Fecha del Bautismo _____ Hora _____ Lugar _____

Información del Menor

Fecha prevista de parto del niño(a) _____

O

Nombre legal completo del bebé _____

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento _____

Sexo Biológico ___ Femenino ___ Masculino

Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país) _____

Se recomienda copia del acta de nacimiento o registro hospitalario

¿El niño(a) fue adoptado(a)? ___ No ___ Sí [fecha de adopción finalizada] _____

Información de los Padres

Nombre de la Madre _____

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

(Apellido de Soltera)

Religión _____

Bautizada ___ No ___ Sí en [iglesia, ciudad, estado] _____

Si es católica, Rito Latino _____ Rito Ortodoxo (especifique) _____

Confirmada ___ No ___ Sí Recibió la 1ra Comunión ___ No ___ Sí

Breve descripción de la formación religiosa recibida (formal o informal) y/o experiencia de su Iglesia:

Nombre del Padre en el certificado de nacimiento _____

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Religión _____

Bautizado ___ No ___ Sí en [iglesia, ciudad, estado] _____

Si es católico, Rito Latino _____ Rito Ortodoxo (especifique) _____

Confirmado ___ No ___ Sí Recibió la 1ra Comunión ___ No ___ Sí

Breve descripción de la formación religiosa recibida (formal o informal) y/o experiencia de su Iglesia:



Roman Catholic Diocese of Portland

510 Ocean Avenue, Portland Maine 04103-4936

Department of Canonical Services

Estado Civil/Convivencia de los Padres

Los padres del infante están:

Casados en la Iglesia Católica (Si es así, dónde _____ fecha _____)

Legalmente casados, pero fuera de la Iglesia Católica.

No están casados (Si es así, ¿Están viviendo juntos? sí no no se sabe)

Padrinos, si ya tiene personas en mente; dar hoja(s) de verificación

Nombre de la Madrina (Primer Nombre y Apellido) _____

¿Está completamente iniciada en la Iglesia Católica (bautizada, confirmada, recibió la 1ra Comunión)? **No** **Sí**

Nombre del Padrino (Primer Nombre y Apellido) _____

¿Está completamente iniciado en la Iglesia Católica (bautizado, confirmado, recibió la 1ra Comunión)? **No** **Sí**

Enfermo(a) cualquiera de los dos / ambos estarán representados por otra persona **No** **Sí**

Si es así, Nombre del representante/representantes _____

Información de la Familia

¿El (la) menor tiene hermanos? **No** **Sí** (Si es así, por favor nombre a continuación)

Nombre	Edad	Bautizo	Confirmación	1 ^{ra} Comunión	Atiende Clases de RE
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Información del Contacto

Correo electrónico de la madre: _____ Teléfono Preferido# _____

Dirección Postal _____

Correo electrónico del padre: _____ Teléfono Preferido # _____

Dirección Postal _____



Roman Catholic Diocese of Portland

510 Ocean Avenue, Portland Maine 04103-4936

Department of Canonical Services

Parroquia de residencia o elección de los padres (nombre, ciudad): _____

Si es diferente de esta parroquia, el permiso del párroco recibido el: _____

Si esta parroquia, la información arriba ingresada/actualizada en la base de datos en: _____

SÓLO PARA USO DE OFICINA

¿Existe una esperanza razonable de que el (la) menor sea criado(a) en la Fe Católica? Sí _____ No _____

Programado(a) para asistir a clases de preparación para el bautismo el _____

Nombre(s) de quien asistió a las clases de preparación _____

Fecha(s) en que se completaron las clases _____

Si es necesario, razón por la cual las clases no fueron tomadas _____

Fecha en que el (la) menor fue bautizado (a) _____

Firma del Sacerdote/Diácono que administró el bautismo _____

Registrado en el Registro Bautismal: página ____ registro # ____ Registrado por _____

Certificado de bautismo enviado el _____

Bautismo registrado en el software de la parroquia en _____