

Sacerdote/Diácono: _____

____ Copy of Birth Certificate rec'd

____ Baptism Certificate made

____ Entered in Baptism Register

La Parróquia de San Miguel Arcángel Registro de Bautizar

Fecha de Bautismo: _____ Hora: _____ Lugar: _____

Nombre del Niño/la Niña: _____

Ciudad/Estado de Nacimiento: _____

Día de Nacimiento: _____ M / F

Nombre de Padre: _____ Religión: _____

Nombre de Madre (Soltera): _____ Religión: _____

Dirección de la Familia: _____

Ciudad/Estado/Zip Code: _____

Número de Teléfono: _____ / _____

Padres son: _____ Casados (por Civil or la Iglesia) _____ Solteros _____ Divorciados

Padrino: _____ Religión: _____

Madrina: _____ Religión: _____