

OUR LADY OF PERPETUAL HELP PARISH

815 Broadalbin St. SW Albany OR 973421

541 926 1449

INFORMACION PARA CANDIDATOS Y CATECUMENOS

Se requiere una copia del Certificado de Nacimiento

Nombre _____

Dirección _____

Ciudad _____

Numero de teléfono _____

Fecha de nacimiento _____ día _____ año _____

Lugar de nacimiento _____ Ciudad _____ Estado _____

Nombre completo del Padre _____

Nombre completo de la Madre y apellido de soltera _____

Padrino (a) _____

Nombre de confirmación opcional _____

Iglesia de Bautismo (si corresponde) _____

Fecha de Bautismo _____

Dirección _____

Estado y Ciudad _____ Código postal _____

Sacramento (s) que vas a recibir:

_____ Bautismo _____ Comunión _____ Confirmación

Si eres Bautizado en la Iglesia Católica y vas a recibir Comunión y Confirmación traer una copia [Del certificado de Bautismo](#)

(Si fuiste Bautizado, Confirmado o recibiste la primera Comunión en una Iglesia de otra denominación)

_____ [Profesión de Fe.](#)

_____ Autorizo el uso de mi fotografía y/ o video para ser utilizado para publicaciones de la Iglesia, boletín de tablero, sitio web, u otras actividades de la Iglesia.

_____ No autorizo el uso de mi fotografía y /o video para ser utilizado para publicaciones de la Iglesia, boletín de tablero, sitio web, u otras actividades de la Iglesia.

Para uso de oficina

Fecha de iniciación: _____

Celebrante: _____

Comentarios _____

___ La verificación del Bautismo no es requerida.

___ Verificación en archivo.

___ Certificado.

___ PDF.

___ Pagina.

___ No.

___ Registro Sacramental.