

Office of Education, Evangelization and Catechesis

467 Bloomfield Avenue, Bloomfield, Connecticut 06002

Phone: 860.242.5573, Fax: 860.243.9690 www.CatholicEdAOHCT.org

Confirmación de adultos – Primavera 2019

Entregar la forma con la toda la información a más tardar el 26 de abril del 2019

Información del Candidato / la candidata

Apellido: _____ Nombre _____

Edad _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____ Pueblo/Ciudad: _____

Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Información Sacramental

Nombre de su padre: _____ Apellido de su padre: _____

Nombre de su madre: _____ **Apellido de Soltera :** _____

Por favor incluya copias de certificados de Bautismo y Primera Comunión.

Parroquia de Bautizo: _____ Fecha: _____

Calle: _____ Ciudad/Pueblo: _____

Estado: _____ Código: _____ País: _____

Parroquia de Primera Comunión: _____ Fecha: _____

Calle: _____ Ciudad/Pueblo: _____

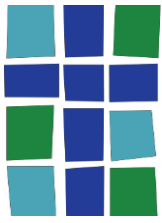
Estado: _____ Código: _____ País: _____

¿Esta casado/a? si _____ no _____ **Apellido de Soltera** _____

Si estás casado/a, ¿está casado de acuerdo al Rito de la Iglesia Católica Romana? si _____ no _____

Por favor, asegúrese que todos los asuntos relacionados al matrimonio estén resueltos antes de recibir el sacramento de la Confirmación.

POR FAVOR NO SUBSTITUYA ESTA FORMA CON OTRA FORMA.



Office of Education, Evangelization and Catechesis

467 Bloomfield Avenue, Bloomfield, Connecticut 06002

Phone: 860.242.5573, Fax: 860.243.9690 www.CatholicEdAOHCT.org

Proporcione: Nombre de Confirmación que eligió (debe ser tomado de un santo o una santa):

Nombre del padrino o de la madrina: _____ Apellido: _____

Relación del padrino o de la madrina con el/la candidato/a: _____

Por favor incluya el certificado del padrino o la madrina completado y firmado.

¿Dónde estás tomando las Clases de Confirmación para Adultos?

Parroquia: _____ Pueblo/Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre del o la catequista: _____ Título: _____

Testimonio del o de la Catequista

Firma **del o de la Catequista**: _____ Fecha: _____

Al firmar este formulario, testifico que el solicitante ha completado su catequesis, ha resuelto todos los obstáculos sacramentales y está preparado para recibir el sacramento de la Confirmación.

Si se me solicita, podré obtener registros sacramentales para este confirmando.

Es responsabilidad del o de la catequista tener copias de todos los registros sacramentales, verificar que no hay irregularidades en los sacramentos ni en el matrimonio, y proporcionar copias solicitadas por la OECE.

¿Esta es la parroquia donde normalmente asiste/está registrado? si _____ no _____

Si no, ¡indique su parroquia: _____ Pueblo/Ciudad: _____

Estado: _____ Código postal: _____

Aprobación del Pastor donde asiste/está Registrado/a.

Al firmar este formulario, testifico la veracidad de la información anterior.

Firma del Pastor's: _____ Fecha: _____

POR FAVOR NO SUBSTITUYA ESTA FORMA CON OTRA FORMA.