



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 2020

LLENAR Y ENTREGAR LA FORMA A MAS TARDAR EL **21 DE ABRIL**

Información para contactar al 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 los certificados de Bautismo y Primera Comunión.

Parroquia de Bautismo: _____ Fecha: _____

Calle: _____ Ciudad/Pueblo: _____

Estado: _____ Código: _____ País: _____

Parroquia de Primera Comunión: _____ Fecha: _____

Calle: _____ Ciudad/Pueblo: _____

Estado: _____ Código: _____ País: _____

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

Si está casado/a, ¿está casado(a) de acuerdo al Rito de la Iglesia Católica Romana? sí _____ 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 la siguiente información:

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

Nombre del padrino /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 está tomando las Clases de Confirmación para Adultos?

Parroquia: _____ Pueblo/Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____

Nombre de su catequista: _____ Su cargo: _____

Testimonio del/de la Catequista

Firma del/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(a) para recibir el sacramento de la Confirmación.

Incluyo y estoy enviando los registros sacramentales de este(a) confirmando(a).

Es responsabilidad del/de la catequista obtener copias de todos los registros sacramentales, verificar que no haya irregularidades en los sacramentos ni en el matrimonio, y proporcionar las copias solicitadas por la OEEC.

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

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

Estado: _____ Código postal: _____

Firma del Pastor de la parroquia donde asiste y/o está registrado(a).

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

Firma del Pastor: _____ Fecha: _____

POR FAVOR NO SUBSTITUYA ESTA FORMA CON OTRA FORMA.