



St. John the Evangelist

Religious Education Program

602 W. Ajo Way Tucson, Arizona 85713
(520) 624-7409, ext. 101 Fax: (520) 740-1145
st.johndre@hotmail.com

FECHA: 2019-2020

RE: Permiso para ser Padrino/Madrina de Bautizo

Yo, _____ afirmo que, en aceptar
(Nombre del padrino o la madrina)

el rol de ser padrino / madrina del Bautizo de _____
(Nombre del niño/joven para el bautizo)

Yo soy: (por favor marque cada una de las siguientes afirmaciones que apliquen):

_____ completamente iniciado(a) en la Iglesia Católica (bautizado(a), recibí la Eucaristía y fui Confirmado(a) en la Iglesia Católica)

_____ en buena posición con la Iglesia Católica (libre para recibir los sacramentos y no impedido(a) hacerlo por ningún impedimento);

_____ [si casado(a)] en un matrimonio reconocido por la Iglesia

(Indique la fecha y el nombre de la iglesia católica donde se registra el matrimonio)

_____ una persona que practica regularmente la fe (asistencia a la misa semanal y recepción regular de los sacramentos de la Eucaristía y la Reconciliación);

_____ un miembro de una Parroquia Católica;

_____ viviendo una vida moral acorde con los Mandamientos y las enseñanzas de la Iglesia.

_____ al menos 16 años de edad o mas

(Firma)

(Fecha)

Padrino/Madrina: Por favor haga que la sección a continuación sea completada por un miembro del personal en su parroquia y devuelta al menos dos semanas antes del bautismo a:

Iglesia San Juan Evangelista

ATTN: Lydia López

Envíelo por:

Email: st.johndre@hotmail.com o

Fax: (520) 740-1145

El Padrino o la Madrina del bautismo mencionado(a) anteriormente es: (marque según corresponda)

_____ es miembro registrado(a) de la Parroquia _____

_____ es conocido como un católico practicante, bautizado y confirmado, de buena reputación con la Iglesia

_____ Asistió a la clase/plática bautismal como se requiere para el Sacramento el

(Fecha de la plática)

(La clase bautismal debe ser dentro de un año de la fecha del bautizo programada)

Nombre del Clero o Miembro del personal:

Firma _____ Fecha _____

Dirección _____

Ciudad/Estado _____ Código postal _____

SELLO DE LA PARROQUIA