



St. John the Evangelist Church
 602 W. Ajo Way Tucson, AZ 85713
 (520) 901-1997 Email: st.johndre@hotmail.com

Session: Tuesday Wednesday OCIT/High School

CONFIRMATION SPONSOR APPLICATION

RETURN BY APRIL 21, 2023

Date received: _____

Copies of Sacramental Certificates may be requested if there any discrepancies with the information provided. **Do not turn this form in unless signed by a priest or church staff.**

Confirmation Candidates Name

Saint Name chosen (from Bishop Letter)

--	--

Sponsor's First Name

Sponsor's Last Name

--	--

Sponsor's Phone Number

Sponsor's Email

--	--

The following must be asked by the Parish priest, Pastoral Staff or DRE and the Sponsor must be present: (means the church staff/priest asking the questions must initial each statement asked and sign the bottom of this form) ALL DATES & CHURCH INFORMATION MUST BE COMPLETE FOR PRIEST/STAFF SIGNATURE.**

I am at least 16 years of age and have received the sacraments of Baptism, Holy Communion and Confirmation: _____Yes _____No **** _____**

Date of Confirmation: _____ Church: _____
Exact Date Church Name/City, State

I am: _____Single _____Married _____Divorced _____Widowed **** _____**
(Not living with someone like a married couple)

If married, were you married in the Catholic Church? _____Yes _____No **** _____**

Date of Marriage: _____ Church: _____
If no, and you would still like to be a sponsor, please make an appointment with a priest to make arrangements to receive the Sacrament of Marriage. This must be done prior to becoming a sponsor.

I am a practicing Catholic in word and action, which means I am able to participate in the Sacraments: _____Yes _____No **** _____**

How many times a year do you attend Sunday Mass? _____

The Religion I practice is: _____

My parish is _____ located in _____
(CITY, STATE)

Relationship to the Confirmation Candidate: Family (Not a parent) Friend

Signature of Parish Priest/DRE/Pastoral Staff

Date

(Parish Seal)



Iglesia San Juan Evangelista

602 W. Ajo Way Tucson, AZ 85713

(520) 901-1997 Correo electrónico: st.johndre@hotmail.com

Sesión:

Martes

Miércoles

OCIT/Escuela Secundaria

APLICACIÓN DEL PADRINO O DE LA MADRINA DE CONFIRMACIÓN

REGRESE ANTES DEL 21 DE ABRIL 2023

Fecha recibido: _____

Se pueden solicitar copias de los Certificados Sacramentales si existe alguna discrepancia con la información provista. **No lo entregue a menos que este formulario esté firmado por un sacerdote o personal de la iglesia.**

Nombre del Candidato de Confirmación

Nombre del Santo elegido (de la carta al Obispo)

--	--

Primer Nombre del Padrino/Madrina

Apellido del Padrino/Madrina

--	--

Número de Teléfono del Padrino/Madrina

Correo electrónico del Padrino/Madrina

--	--

El párroco, el personal pastoral o la directora de educación religiosa deben preguntar lo siguiente y el padrino o la madrina debe estar presente: (significa que el empleado pastoral/sacerdote que hace las preguntas debe poner sus iniciales en cada declaración solicitada y firmar a continuación)**

TODAS LAS FECHAS DE LOS SACRAMENTOS Y LA INFORMACIÓN DE LA IGLESIA DEBEN SER COMPLETAS PARA LA FIRMA DEL SACERDOTE/PERSONAL.

- Tengo al menos 16 años de edad y he recibido los sacramentos del Bautismo, mi Primera Comunión y la Confirmación: _____ Si _____ No **** _____**

Fecha de mi Confirmación: _____ Iglesia: _____
Fecha Exacto Nombre de la Iglesia/Ciudad y Estado

- Soy: _____ Soltero(a) _____ Casado(a) _____ Divorciado(a) _____ Viudo(a) **** _____**
(No vivo con alguien como una pareja casada)

- Si está casado(a), ¿Estabas casado(a) en la iglesia católica? _____ Si _____ No **** _____**

Fecha del Matrimonio: _____ Iglesia: _____

Si no, y si todavía desea ser padrino/madrina, haga una cita con un sacerdote para hacer los arreglos necesarios para recibir el Sacramento del Matrimonio. Esto debe hacerse antes de actuar como un padrino o a una madrina de Confirmación.

- Soy católico(a) practicante en palabra y acción, que significa que puedo participar en los Sacramentos: _____ Si _____ No **** _____**

- ¿Cuántas veces al año asiste a Misa los domingos? _____

- La Religión que practico es: _____

- Mi parroquia es _____ se encuentra en _____
(NOMBRE DE LA PARROQUIA A LA QUE ASISTE) (CIUDAD, ESTADO)

- Relación al Candidato de Confirmación: Familia (No soy padre/madre del candidato) Amigo(a)

Firma del Sacerdote/Director/Empleado Pastoral

Fecha

(Sello de la Parroquia)

Nombre de la Iglesia: _____ # tele: _____