



iglesia catÓlica de san pedro el apÓstol

1019 N. 5th Street, Philadelphia, PA 19123

Formulario de registro de bautismo

Fecha de hoy: _____

Nombre completo del niño/a: _____

Fecha y Ciudad de nacimiento: _____ y _____

Dirección de los padres: _____

Ciudad/Estado: _____ Código postal: _____

Correo electrónico: _____

Número de teléfono: _____

Nombre completo del madre: _____ (fe: _____)

Nombre completo del padre: _____ (fe: _____)

Casados? Sí / No Ceremonia civil: _____ Católica: _____ Otra: _____

Nombre de Madrina: _____ (fe: _____)

Nombre de Padrino: _____ (fe: _____)

Feligreses Registrados de la Parroquia? SI / NO

✚ OFICINA INTERNA SOLAMENTE DEBAJO DE ESTA LÍNEA ✚

Donacion (\$75.00) para la iglesia?

Certificado de Nacimiento: Si / No

Entrevistado por: _____

Cartas de elegibilidad: Si / No

PreJordan Date: _____

Realizado por: _____

Fecha de Bautismo: _____

Celebrante: _____