



# FORMULARIO DE TESTIMONIO DE PADRINO/MADRINA DE CONFIRMACIÓN

I \_\_\_\_\_, miembro activo en \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DEL PADRINO/MADRINA) (NOMBRE DE LA PARROQUIA)

testifico con mis respuestas y firma a continuación estar calificado para ser padrino/madrina en la Iglesia Católica para el sacramento de Confirmación de \_\_\_\_\_  
(NOMBRE DEL CANDIDATO A LA CONFIRMACIÓN)

**Marque con un círculo SÍ o NO cada afirmación a continuación.**

- SI    NO    Soy católico romano.  
SI    NO    Tengo 16 años o más.  
SI    NO    He recibido, el bautismo, la Confirmación y la Sagrada Eucaristía en la Iglesia Católica.  
SI    NO    Puedo recibir la Sagrada Comunión cuando vengo a Misa  
SI    NO    Soy alguien que no es padre de este candidato.

**Responde lo siguiente SOLO Si está casado:**

- SI    NO    ¿Su matrimonio actual se celebró en presencia de un obispo, sacerdote o diácono católico? O, si se celebró fuera de una iglesia católica, se realizó con el permiso escrito de un obispo católico? (En caso contrario, proporcione una explicación por escrito en el reverso).

**Responde lo siguiente SOLO, NO estas casado:**

- SI    NO    ¿Estás viviendo con otra persona en una relación romántica o en pareja?

Firmo este documento y reconozco que con mi firma confirmo que las respuestas que proporcioné anteriormente son veraces.

Prometo dar mi apoyo al candidato a la confirmación a través de mis oraciones, mi continuo interés en su crecimiento como católico y el ejemplo cristiano de mi vida diaria.

Firma del padrino/madrina    x \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
Asisto regularmente a la misa los domingos y días festivos, dando testimonio de mi fe en Jesucristo participando en la Sagrada Comunión y participando activamente en la vida de mi parroquia, esforzándome por vivir mi compromiso con Cristo y la Iglesia a través del don sacrificial de mi tiempo, talento y donación, y respondiendo con amor a mi prójimo.

**ESTA PARTE DEBE SER COMPLETADA POR LA OFICINA PARROQUIAL DONDE EL PATROCINADOR ASISTE A LA MISA.**

Church Representative Signature

Church Representative Title

Church Representative Parish

Church City/State

Date

Parish Seal

# CONFIRMATION SPONSOR/GODPARENT TESTIMONY FORM



I \_\_\_\_\_, a practicing member of \_\_\_\_\_  
(NAME OF SPONSOR/GODPARENT) (NAME OF PARISH)  
testify by my answers and signature below that I am qualified to serve as a Confirmation  
sponsor/godparent in the Catholic Church for \_\_\_\_\_  
(NAME OF CONFIRMATION CANDIDATE)

**Please circle either YES or NO for each statement below.**

- YES    NO    I am a Roman Catholic.  
YES    NO    I am at least 16 years old.  
YES    NO    I have received Baptism, Confirmation, and the Holy Eucharist in the Catholic Church.  
YES    NO    I am free to receive Holy Communion when I come to Mass.  
YES    NO    I am someone other than a parent of this candidate.

**Answer the following ONLY if married:**

- YES    NO    Was your present marriage celebrated in the presence of a Catholic bishop, priest or deacon, or if celebrated outside a Catholic Church, was done so with the written permission of a Catholic bishop? (If not, please provide a written explanation in the back.)

**Answer the following ONLY if unmarried:**

- YES    NO    Are you living with another person in a romantic relationship or as a couple?

I sign this document and acknowledge that by my signature, I confirm that the answers I provided above are truthful.

I promise to give my support to the confirmation candidate through my prayers, my continued interest in his/her growth as a Catholic, and the Christian example of my daily life.

Sponsor/Godparent Signature    x \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

I regularly worship at Mass on Sundays and Holy Days, bearing witness to my faith in Jesus Christ by partaking in Holy Communion and actively participating in the life of my parish, striving to live out my commitment to Christ and the Church through the sacrificial giving of my time, talent, and donation, and by lovingly responding to my neighbor.

**THIS PART NEEDS TO BE COMPLETED BY THE PARISH OFFICE WHERE THE SPONSOR ATTENDS MASS.**

Church Representative Signature

Church Representative Title

Church Representative Parish

Church City/State

Date

Parish Seal