



ST. PATRICK CATHOLIC CHURCH

1275 E St. Independence Oregon 97351

Phone: (503) 838-1242 Fax: (503) 838-3856

Email: stpatrick97351@gmail.com

Website: www.stpatrickindependence.org

APLICACIÓN PARA BAUTISMO DE INFANTE

Nombre completo de Infante: _____

Fecha de Nacimiento: Día _____ Mes: _____ Año: _____

Ciudad de Nacimiento: _____ Estado: _____ Código _____

Padres:

Nombre del Padre: _____ Católico: Sí _____ No _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código _____

Nombre de la Parroquia donde contrajo Matrimonio Católico _____

Domicilio de la Parroquia: _____ Fecha de la Boda _____

Nombre de la Madre: _____ Católica: Si _____ No _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Nombre de la Parroquia donde contrajo Matrimonio Católico: _____

Domicilio de la Parroquia: _____ Fecha de la Boda: _____

Padrinos:

Nombre del Primer Padrino: _____ Católico: Si _____ No _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Qué vínculo o relación tiene usted con los padres? _____ Es usted soltero _____ casado _____

Nombre del Segundo Padrino: _____ Católica: Si ____ No ____

Qué vínculo o relación tiene usted con los padres? _____ Es usted soltero/a ____ Casado/a ____

Nota: Lo siguiente es solamente para el uso de la Oficina Parroquial

Niño/a:

Certificación del Nacimiento: Sí ____ No ____

Padres:

Certificación de Matrimonio: Sí ____ No ____

Certificación de las Pláticas: Sí ____ No ____

Completado la forma para los Padres Sí ____ No ____

Primer Padrino/Madrina:

Casado: Certificación de Matrimonio Si ____ No ____

Soltero: Certificación de Confirmación Si ____ No ____

Certificación de las Pláticas: Si ____ No ____

Completado la forma para el Padrino Sí ____ No ____

Segunda Padrino/Madrina:

Casada: Certificación de Matrimonio Si ____ No ____

Soltera: Certificación de Confirmación Si ____ No ____

Certificación de las Pláticas: Si ____ No ____

Completado la forma para el Padrino Sí ____ No ____

Pago para las Pláticas Si ____ No ____

Pago de Registración: Si ____ No ____

Completado: Si ____ No ____

Bautizado por el Padre.: _____

Parroquia: _____

Fecha del Bautizo: _____

Hora: _____



ST. PATRICK CATHOLIC CHURCH

1275 E St. Independence Oregon 97351

Phone: (503) 838-1242 Fax: (503) 838-3856

Email: stpatrick97351@gmail.com

Website: www.stpatrickindependence.org

INFORMACIÓN IMPORTANTE BAUTIZAR A UN INFANTE

NOTA: IMPORTANTE QUE LEA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN ANTES DE EMPEZAR A LLENAR LA APLICACION DEL BAUTISMO.

- a. Los infantes (niños) pueden ser bautizados en la Iglesia Católica, a partir de su nacimiento hasta la edad de 7 años cumplidos. Cualquier niño(a) que pase la edad de los años, ya no es considerado un infante. Por lo tanto tiene que tomar clases de preparación sacramental. Si usted tiene algún caso, hable con el Padre Francisco directamente sobre esto.
- b. Papas llenen la aplicación bautismal, y entréquela a la oficina parroquial con una copia del ACTA DE NACIMIENTO DEL NINO(a), y un pago de \$35 antes de asistir a las pláticas bautismales.
- c. A los padres y padrinos del infante, se les recuerda que tienen que estar bautizados por la Iglesia Católica. Para ser padrinos se requiere que tenga la edad mínima de 16 años.
- d. Los padrinos del infante deben ser 1) solteros o 2) casados por la Iglesia Católica. Tienen que presentar una copia del certificado de matrimonio. No pueden ser padrinos aquellas personas que vivan en unión libre. Recomendamos que el padrino/la madrina esta cerca del infante. Completa la forma para los padrinos.
- e. Los bautizos se llevaran a cabo los días sábados, de acuerdo a la disponibilidad del calendario parroquial. Si es por la mañana, serán a las 10 AM. Si es por la tarde serán a las 1 PM. Consulte las horas y días con la secretaria.
- f. Es exigido que los padres y padrinos se inscriban y reciban las clases prebautismales, una o dos semanas antes de que realice el bautismo de su niño(a). Si usted vive fuera de Independence, puede tomar las clases pre-bautizmales en nuestra oficina parroquial.
- g. Si los padres o padrinos del infante no viven en Independence, y si NO son registrados en nuestra parroquia, usted necesita traer una CARTA DE PERMISO DE SU PARROQUIA, para poder bautizar a su infante en esta parroquia.
- h. Si tiene alguna duda, pregunta o requiera mayor información, por favor contáctese directamente en la oficina o llame al (503)- 838-1242.



ST. PATRICK CATHOLIC CHURCH

1275 E St. Independence Oregon 97351

Phone: (503) 838-1242 Fax: (503) 838-3856

Email: stpatrick97351@gmail.com

Website: www.stpatrickindependence.org

Infant Baptism Parent Testemonial/ Bautizo Del Niño/a Infantil Testemonial Del Padre

To Whom It May Concern/ A Quien Corresponda:

Name/Nombre: _____ is the **parent** of: / es el **padre** de:

Name of the child/ Nombre de infante o niño/a): _____

Please mark all that apply/ Marque todo lo que corresponde:

___ Yes ___ No. Has attended the pre-baptismal class. Date of class: _____
Ha asistido/a la platica pre-baptismal. Fecha de la platica

___ Yes ___ No. Has permission to take the pre-baptismal class outside the parish.
Tiene permiso para tomar la platica pre-baptismal fuera de nuestra parroquia.

___ Yes ___ No. Has permission to baptize his/her child outside our parish.
Tiene permiso para bautizar su hijo(a) fuera de nuestra parroquia.

Additional comments/ comentarios adicional: _____

Note/Nota: Any tampering invalidates this document. Cualquier manipulación invalida este documento. This document is valid for 1 year. Este documento es valido por un año.

Parish Representative Signature/

Firma del Representante Parroquial: _____ Date/Fecha: _____

Parish/ Parroquia: _____

City/Cuidad: _____

State/Estado: _____

Parish Seal/ Celo Parroquial



ST. PATRICK CATHOLIC CHURCH

1275 E St. Independence Oregon 97351

Phone: (503) 838-1242 Fax: (503) 838-3856

Email: stpatrick97351@gmail.com

Website: www.stpatrickindependence.org

Sponsor Testimonial/ Testimonial Del Padrino

To Whom It May Concern/ A Quien Corresponda:

Name/ Nombre: _____ is requesting to be a **godparent** for/
esta persona solicitando ser **padrino/ madrina** para:

Name of the person receiving the sacrament/ Nombre de la persona: _____

The Sacrament/ El Sacramento: _____ Baptism/Bautizo _____ 1st Communion/Primera Comunión
_____ OCIA/OCIC _____ Confirmation/Confirmación

Please mark all that apply about the godparent/Marque todo lo que corresponda sobre el padrino/la madrina:

____ Yes ____ No. Has attended the class. Date of class: _____
Ha asistido/a la platica. Fecha de la platica:

____ Yes ____ No. If living with someone, is married in the Catholic Church. Date of Marriage: _____
Si viviendo con un/a pareja, es casado(a) en la Iglesia Católica. Fecha del Matrimonio

____ Yes ____ No. If single, is 16 yrs. old and has received Confirmation: Date of Confirmation: _____
Si soltero/a, tiene 16 años y le recibió Confirmación. Fecha de Confirmación:

____ Yes ____ No. Is active member of the community and attends the Mass regularly.
Es miembro activo de la Comunidad y esta participando regularmente en la Misa.

____ Yes ____ No. Has permission to be a godparent outside of our parish.
Tiene permiso para ser padrino/madrina fuera de nuestra parroquia.

____ Yes ____ No. Has permission to take class outside the parish.
Tiene permiso para tomar la platica fuera de nuestra parroquia

Additional comments/ comentarios adicional: _____

Note/Nota: Any tampering invalidate this document. Cualquier manipulación invalida este documento.
This document is valid for 1 year. Este documento es valido por un año.

Parish Representative Signature/
Firma del Representante Parroquial: _____ Date/Fecha: _____

Parish/Parroquia: _____

City & State/Cuidad y Estado: _____

Parish Seal/ Celo Parroquial