



# ST. PATRICK CATHOLIC CHURCH

1275 E St. Independence Oregon 97351

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

Email: [stpatrick97351@gmail.com](mailto:stpatrick97351@gmail.com)

Website: [www.stpatrickindependence.org](http://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