



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 Comunion

OCIA/OCIC

Confirmation/Confirmacion

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 Confirmacion. 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 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 & State/Cuidad y Estado:

Parish Seal/ Sello Parroquial