_____
Nombre del Candidato

St. Patrick's Church
19399 East Highway 120
Ripon, California 95366
***Office:* 209-838-2133 / *Fax:* 209-838-1077**

FORMA DE ELEGIBILIDAD DEL PADRINO/MADRINA

***Esta parte** necesita ser completado por el Padrino/Madrina.*

***ATENCIÓN:** Esta forma necesita ser entregada a la Coordinadora de Confirmación el **lunes, 28 de noviembre 2022**.*

Nombre del Padrino/Madrina: _____ *Edad:* _____ *Teléfono:* _____

Domicilio: _____ *Ciudad:* _____ *Estado:* ___ *Codigo Postal:* _____

Iglesia de su Bautismo: _____

Ciudad/Estado: _____

Iglesia de su Confirmación: _____

Ciudad/Estado: _____

Está casado(a): _____ *¿por un Sacerdote Católico?* _____

La parroquia que perteneces: _____ *Ciudad:* _____ *Estado:* ____

Nombre del Candidato que va a padrinar: _____

Yo entiendo la responsabilidad que voy a tomar y deseo y intento cumplirlo.

Firma del Padrino/Madrina: _____ *Fecha:* _____

***Atención Padrino/Madrina:** Lleve esta forma a su parroquia para que lo firme el Sacerdote o Diácono.*
No aceptamos esta forma sin el sello de la Iglesia y la firma del Sacerdote.

****

Para el uso de la parroquia del Padrino/Madrina:

Sé que la persona mencionada anteriormente es católica y ha recibido los sacramentos del bautismo, la confirmación y la eucaristía. Esta persona participa regularmente en la vida de la Iglesia Católica, no está sujeta a ninguna pena canónica y es capaz de cumplir con las responsabilidades que implica patrocinar la iniciación católica de otra persona.

Sí: _____ No: _____ Otro: ____ (comentario) _____
_____
_____

Firma del Sacerdote: _____ Fecha: _____

Parroquia: _____

(Sello de la Parroquia)