

Saint Andrew Catholic Church

Phone: (859) 734-4270 ✕ 1125 Danville Road Harrodsburg KY 40330 ✕ Facsimile: (859) 733-9770

FORMATO DE REGISTRO PARA RECIBIR EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN

Nombre del Candidato que recibirá el Sacramento de la Confirmación:

Primer Nombre *Apellido* *Segundo Apellido*

Parroquia de Bautizo: _____ Fecha de Bautizo: _____
Mes *Día* *Año*

Dirección de la Parroquia de Bautizo del Candidato:

Numero *Calle* *Ciudad* *Estado* *Código Postal* *Provincia* *País*

Por favor incluya una copia del certificado de Bautismo

Nombre completo del Padre: _____
Primer nombre *Apellido* *Segundo Apellido*

Nombre completo de la Madre: _____
Primer nombre *Apellido de soltera* *Segundo Apellido*

Dirección de la familia del Candidato:

Numero *Calle* *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Número/s de Teléfono (residencial o celular): _____

Padrino/Madrina de Confirmación: _____
Primer nombre *Apellido* *Segundo Apellido*

Parroquia del Padrino/de la Madrina de Confirmación: _____

Numero *Calle* *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

PARA USO DE LA OFICINA

Fecha de la Confirmación: _____

Ministro del Sacramento de la Confirmación: _____

When applicable:

Letter of Delegation Filed for Bishop's delegate

- Certificate of Confirmation Sent
- Recorded in the Sacramental Register
- Updated in the Parish Data System (PDS)
- Notification Sent to the Church of Baptism