

**PARROQUIA INMACULADA CONCEPCION
ARQUIDIOCESIS DE SAN SALVADOR**

FECHA: _____

| | |
|---|---------------------|
| NOMBRE DEL NIÑO O NIÑA (EN LA MISMA FORMA COMO ESTA EN LA PARTIDA DE NACIMIENTO): | |
| | |
| FECHA DE NACIMIENTO: _____ | EDAD: _____ |
| DIA, MES, AÑO | |
| LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD: _____ | |
| DEPARTAMENTO: _____ | |
| PAIS: _____ | |
| NOMBRE DEL PADRE: _____ | |
| NOMBRE DE LA MADRE: _____ | |
| DIRECCION DE LOS PADRE: _____ | |
| | |
| TELEFONO CASA: _____ | TEL. CELULAR: _____ |
| | |
| NOMBRE DEL PADRINO: _____ | |
| NOMBRE DE LA MADRINA: _____ | |
| | |
| FECHA EN QUE SE CELEBRARA EL BAUTIZO: _____ | |
| PRESENTA PARTIDA DE NACIMIENTO: SI: <input type="checkbox"/> NO: <input type="checkbox"/> | |

FAVOR NO ESCRIBIR EN ESTE ESPACIO

| SECTOR PARROQUIAL No: | ASISTENCIA A LA CATEQUESIS SACRAMENTAL | | | | |
|----------------------------|--|------|------|----------|------------------------------------|
| FECHA DE ENTREGA: _____ | No | PAPA | MAMA | PADRINOS | NOMBRE DEL ENCARGADO DE CATEQUESIS |
| RECIBIDO POR: _____ | 1a | | | | |
| FECHA DE DEVOLUCION: _____ | 2a | | | | |
| RECIBIDO POR: _____ | 3a | | | | |

FECHA EN QUE SE REALIZO EL BAUTIZO: _____

FIRMA DEL SACREDOTE QUE CELEBRO EL BAUTIZO: _____ F: _____
 NOMBRE DEL SACERDOTE QUE CELEBRO EL BAUTIZO: _____

| |
|--|
| ESTE BAUTIZO SE INSCRIBE EN EL LIBRO: No _____ FOLIO: _____ PARTIDA: _____ |
|--|