

Información del Patrocinador
(Llenado por el padre o guardián)

Nombre completo del Patrocinador: _____
(Nombre) (Inicial) (Apellido)

Teléfono del Patrocinador: _____

Edad del Patrocinador: _____ Parroquia del Patrocinador: _____
(Nombre)

_____ (Calle)

(Ciudad) (Estado) (Código postal)

**Favor de notar: Patrocinadores deben de reportarles a sus parroquias para pedir su Certificado de Elegibilidad de Patrocinadores. Este certificado debe de tener un sello y fecha de 6 meses de la fecha de confirmación. Si el patrocinador es miembro de la Parroquia de San José, un certificado debe de ser requerido.

ACUERDO FAMILIAR

Nosotros entendemos que al solicitar recibir los Sacramentos de Confirmación:

- Asistencia de por vida a las Misas Dominicales y en días Sagrados por obligación
- Celebración de por vida de Penitencia y Eucaristía
- Asistencia este año (antes de confirmación) de por lo menos un evento espiritual aparte de la misa o la penitencia y participación continua de actividades espirituales
- Haber cumplido con el tiempo requerido de servicio con servicio continuo de formación de por vida
- Asistencia a las reuniones de padres
- Asistencia de retiros de Confirmación
- Asistencia a los ensayos
- Educación de Formación de por Vida para los padres y niños, especialmente al completar con el octavo grado.

Al firmar esta hoja, me comprometo a seguir todos los requisitos parroquiales para poder celebrar de los Sacramentos de Confirmación.

(Candidato)

(Padre o guardián)

Completado por los padres
Tamaño de camisa: _____

Uso de oficina
Fecha recibido _____
Recibido por _____
De cheque _____