



# Resurrección de Nuestro Señor Iglesia Católica Romana

8402 Brock Bridge Road, Laurel Maryland 20724

Teléfono: (410) 792-7982 Email: ROOL@archballt.org

Website: www.roollaurel.org/confirmation

## Registración de Confirmación

### Información del Candidato

Nombre:		Apellido:	
Dirección:			
Ciudad, Estado, Codigo Postal:			
Teléfono de Casa:		Celular:	
Correo electrónico:		Escuela/Grado:	
Fecha de nacimiento:		Edad:	

### Información de los Padres

Nombre:		Relación:	
Celular:		Correo electrónico:	
Nombre:		Relación:	
Celular:		Correo electrónico:	

### Información del Padrino o Madrina

Nombre:	
Iglesia y dirección:	

Sacramentos recibidos. "Sí" si fue recibido. "NO" si aún no se recibió. *Se requiere una copia del certificado.*

Bautismo:		Si es Sí, dónde y cuándo:	
Primera comunión:		Si es Sí, dónde y cuándo:	

### Compromiso del candidato

Asistiré a las misas los domingos regulares y los Días Santos de Obligación, así como también frecuentaré los Sacramentos de Confesión y Eucaristía si ya los he recibido. Seré activo en el Ministerio de Jóvenes siempre que se realicen reuniones y actividades. Asistiré a clases de Confirmación y retiro. Compartiré con mi familia, patrocinador y parroquia compartiendo mi fe, construyendo amistades y sirviendo a los demás.

Firma del candidato: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Yo, (nombre del padre/madre) \_\_\_\_\_ apoyará el compromiso anterior de mi hijo y participará en la preparación del Sacramento mediante la asistencia a la Misa y otros eventos para la Confirmación.

Firma del  
padre/madre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_