

# *St. Peter's Catholic Church*

P. O. Box 1566  
Springerville, AZ 85938  
(928) 333-4423

[stpeterspringervill@dioceseofgallup.org](mailto:stpeterspringervill@dioceseofgallup.org)

[www.stpeterchurchaz.com](http://www.stpeterchurchaz.com)

## **Registro de Bautismo**

Nombre del Bebé \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Correo Postal \_\_\_\_\_

Numero de Telefono \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Papá \_\_\_\_\_

Religion del Papá \_\_\_\_\_

Nombre Paterno de la Mamá \_\_\_\_\_

Religion de la Mamá \_\_\_\_\_

Los Padres fueron casados por un Sacerdote Catolico? \_\_\_\_\_

Nombre del Padrino \_\_\_\_\_

El Padrino es Catolico? \_\_\_\_\_

Nombre de la Madrina \_\_\_\_\_

La Madrina es Catolica? \_\_\_\_\_

Hay Proxy? \_\_\_\_\_

Nombre del Proxy \_\_\_\_\_

¿El Bebé fue bautizado en privado? \_\_\_\_\_

El Bebé es Adoptado? \_\_\_\_\_

**POR FAVOR DE: Incluir el Acta de Nacimiento de tu Bebé.**

Sacerdote o Diacono \_\_\_\_\_

