

Registro de Confirmación de STM

Nombre del candidato de confirmación							
Edad		Fecha de nacimiento		Grado		Escuela	

Fecha de bautismo		Parroquia del Bautismo	
Fecha de Primera comunión		Parroquia de Primera comunión	

Note: Se requerirán copias de los certificados al comienzo del año de confirmación 2

Nombre del Padre	
Nombre de la madre	
Dirección	
Ciudad/Estado/Código postal	

Religión del padre		Religión de la madre	
---------------------------	--	-----------------------------	--

Padre/Madre/ Nombre del candidato	Número de teléfono	Correo electrónico (se requiere uno para el acceso en línea a los materiales elegidos en inglés para el candidato)

Método de comunicación preferido: mensaje de texto correo electrónico llamada telefónica

Idioma de comunicación preferido: español inglés

Nombre del contacto de emergencia	
Relación	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	