

Información de Patrocinador

Información Completa y Verdadera es muy importante para poder archivar el Sacramento en los libros. Gracias por completar esta forma.

Nombre completo del Candidato: _____

Nombre completo del Patrocinador: _____

Informacion de Contacto

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Area Postal _____

Telefona: _____ E-mail _____

Informacion de su Parroquia

Parroquia en donde usted se bautizo _____

Parroquia donde usted se confirmó: _____

Parroquia donde este usted actualmente registrado: _____

Dirección de la Parroquia _____

Ciudad _____ Estado _____ Area Postal _____

Telefono: _____

Nombre del Pastor _____

Si usted no es feligrés de Holy Trinity, por favor contacte su parroquia actual y haga que complementen la forma de Certificado de Apadrinamiento. Las Iglesias estan acostumbradas a este pedido. Si usted tiene alguna pregunta sobre esto forma, contacte a Joyce al 410-766-5070 #18 or youth@holytrinitycc.org.

Por favor llene ésta forma y el certificado al:

**Coordinadora del Ministerio de Jóvenes
Holy Trinity Parish Center
126 Dorsey Road, Glen Burnie, MD 21061**