

Santa Clara Confirmación Capilla Programa Patrocinador Certificado

Nombre de Patrocinador Potencial: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____

Candidato de confirmación: _____

Entiendo que debo ser un buen ejemplo para mi candidato y asistir a Misa regularmente. También entiendo que también se pedirá asistir a reuniones de padres, la práctica de la confirmación y la ceremonia.

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor tienen el certificado cumplimentado por el Pastor de la iglesia católica que atienden. Por favor tome sus certificados de confirmación y/o el matrimonio católico a la oficina de su iglesia. Pregunte a la oficina parroquial para el cartel de Pastor la forma y estampará el sello de la parroquia. Por favor devuelva el formulario a su candidato por lo que puede ser devuelto a la Directora de confirmación tan pronto como sea posible.

Certificado de Patrocinador:

Esto es para certificar que _____ es un miembro de buena reputación en esta parroquia y que yo sepa es un católico practicante que está calificado para actuar como patrocinador para el Sacramento de la confirmación por:

_____.

Rev: _____ Fecha: _____

Iglesia: _____

Dirección: _____

Contact Phone: _____