

Requisitos Para Bautizar-2026

Todos los requisitos deben cumplirse antes de fijar la fecha del bautismo.

Asistir a una clase bautismal (*Padres y Padrinos*)

Nuestra Iglesia ofrece estas clases el primer martes del mes a las 6:00 pm.

Para la clase de español, no necesita registrarse

Para la clase de inglés, llame a la oficina para registrarse.

JAN 6	FEB 3	MARCH 3	APRIL 7	MAY 5	JUNE 2	JULY 7	AUG 4	SEP 1
-------	-------	---------	---------	-------	--------	--------	-------	-------

Seleccione la fecha del bautismo

Los bautismos se celebran en grupo los sábados siguientes:

JAN. 3 9:00AM	JAN. 10 9:00AM	JAN. 17 9:00AM	JAN. 24 9:00AM	JAN. 31 9:00AM	FEB. 7 9:00AM
FEB. 14 9:00AM	FEB. 21 9:00AM	FEB. 28 9:00AM	MARCH 7 9:00AM	MARCH 14 9:00AM	MARCH 21 9:00AM
MARCH 28 9:00AM	APRIL 4 No Bapt.	APRIL 11 9:00AM	APRIL 18 No Bapt.	APRIL 25 9:00AM	MAY 2 9:00AM
MAY 09 No Bapt.	MAY 16 No Bapt.	MAY 23 9:00AM	MAY 30 9:00AM	JUNE 6 9:00AM	JUNE 13 9:00AM
JUNE 20 9:00AM	JUNE 27 9:00AM	JULY 4 No Bapt.	JULY 11 9:00AM	JULY 18 9:00AM	JULY 25 9:00AM

Nota: Las fechas de arriba están sujetas a cambios

Entregar los siguientes documentos en la oficina:

*******Nota:** Todos los documentos se entregan JUNTOS

- 1- Formulario de inscripción lleno
- 2- Copia del CERTIFICADO DE NACIMIENTO del niño/a
- 3- Comprobante de clase de bautismo de (padres y padrinos)
- 4- Comprobante de dirección actual de los padres
- 5 - Cuota de Pago: \$150 (Incluye Bautismo y Presentación)

SOLO PARA USO DE LA OFICINA:

Pago Total: _____ Fecha de pago: _____ Recibido por: _____

Registro de Bautismo-2026

ST. MARY OF THE ANGELS CATHOLIC CHURCH, UKIAH CA. | 707.462.1431

Fecha del Bautismo: _____ Hora: _____

Nombre del niño/a: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nombre del Padre: _____

Dirección Actual: _____

Teléfono: _____

Nombre de la Madre: _____

Dirección Actual: _____

Teléfono: _____

Padrinos de Bautismo

Nombre: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Padrinos de presentación – *Opcional*

Nombre: _____

Teléfono: _____

Nombre: _____

Teléfono: _____

Firma: _____ Fecha: _____