



Divine Mercy Catholic Church

2231 Club Center Drive, Sacramento CA 95835

Tel: (916) 256-3134 Fax: (916) 265-1999

Email: parish@divinemergynatomas.com Website: www.divinemergynatomas.com

Adult Confirmation Application Form

Please complete and return to Parish Office

Application Date: _____

All information on this form is confidential.

Name of candidate / Nombre del candidato:*			
Confirmation Name /Nombre del santo para la confirmacion:*			
Address of Candidate / Dirección del candidato*			
Street Address:			
City:	State:	Zip Code:	
Phone Number:		Email:	
Parish / Parroquia actual:*		Parish City / Ciudad de la parroquia:*	
Parish where baptized / Parroquia donde fue bautizado:*			
Address of parish where baptized / Dirección complete de la parroquia del bautismo*			
Street Address:			
City:	State/Province:	Zip/Postal Code:	Country:
Phone Number:		Email:	
Date of Baptism / Fecha de bautismo:*		Date of Birth / Fecha de nacimiento:*	
Name of Father / Nombre del Padre: * <i>(First Name / LastName)</i>			
Name of Mother (Maiden) / Nombre de la madre (apellido de soltera): * <i>(First Name / LastName)</i>			
Has the candidate received First Eucharist? / ¿Recibió la Primera Comunión? *			
<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No			
<i>If not, they must receive Eucharist in the parish prior to the Confirmation/Si no es así, deben recibir la Eucaristía en la parroquia antes de la Confirmación</i>			

Is the candidate married? / ¿Es usted casado/a?*	
<input type="checkbox"/> Yes/Si <input type="checkbox"/> No/No <i>Either married canonically or in DIRECT preparation for it./Ya sea casado canónicamente o en preparación inmediato para ello.</i>	
Name of Sponsor / Nombre de su padrino/madrina de Confirmación:* (First Name / LastName)	
Please check boxes below to indicate that the following information has been verified. / Director or Coordinador, por favor marque las casillas a continuación para indicar que la siguiente información se ha verificado.*	
<input type="checkbox"/> Candidate is baptized Catholic and First Eucharist status has been verified. / El Candidato es Bautizado Católico. Revise que el certificado sea válido.	
<input type="checkbox"/> Original baptismal certificate has been reviewed at the parish. / El Candidato ya ha recibido la Primera Comunión o estará preparado para recibir el Sacramento.	
<input type="checkbox"/> Candidate has been prepared and is ready to receive this Sacrament. / El Candidato fue preparado por su parroquia y está listo para recibir el Sacramento.	
Registration Donation of \$50 due after meeting with the Pastor.	
Name of Director/Coordinator - Nombre de Directora/o Coordinador/a :*	
Signature:	Date:
Pastor/Parochial Administrator / Párroco/Administrador Parroquial:*	
Signature:	Date:
DRE/CRE or Pastor/Parochial Administrator - Firma de DRE/CRE o Párroco/Administrador Parroquial*	
Signature:	Date:
For Office Use Only	
Information Received By:	Date:

NOTE: Applicants need to obtain **a recent Baptismal Certificate (less than six months old)** and a copy of the **Holy Communion Certificate (can be old)** to complete the application. Please contact the Church of Baptism and request certificates as soon as possible.