



# INSCRIPCIONES ABIERTAS



## Primera comunión y confirmación

### Requisitos primera comunión:

- **Fotocopia de la partida de bautismo**
- **Fotocopia cédula de acudientes**
- **Edad: 8 años cumplidos**

### Requisitos confirmación:

- **Partida de bautismo original**
- **Fotocopia cédula de acudientes**
- **Fotocopia cédula de padrino o madrina**
- **Edad: 12 años en adelante**

**Fecha límite: 01/03/2025**

**Lugar: Despacho parroquial**

**Valor: 40.000**





PARROQUIA SAN PEDRO APÓSTOL  
FICHA DE INSCRIPCIÓN

AÑO 2025  
CATEQUESIS DE CONFIRMACIÓN

FOTOGRAFIA

INFORMACIÓN GENERAL DEL NIÑO(A)

Señor padre de familia por favor diligenciar esta ficha con veracidad y entregarla a la mayor brevedad posible ya que es importante para la hoja de vida de su hijo(a).

NOMBRES DEL CATEQUIZANDO(A):

APELLIDOS:

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:

EDAD:

DIRECCION DE RESIDENCIA:

TELEFONO:

CELULAR:

GRADO DE ESCOLARIDAD QUE CURSA:

NOMBRE DE LA INSTITUCION Y SEDE:

NOMBRE DEL PAPÁ:

TEL:

NOMBRE DE LA MAMÁ:

TEL:

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES: Casados  Unión libre  Separados

RELIGION QUE PROFESAN:

EUCARISTIA A LA QUE ASISTEN:

PARROQUIA:

EL NIÑO ESTA BAUTIZADO SI \_\_\_ NO \_\_\_

PARROQUIA DONDE FUE BAUTIZADO Y FECHA:

EL NIÑO (A) HIZO LA PRIMERA COMUNIÓN: SI \_\_\_ NO \_\_\_

PARROQUIA DONDE REALIZÓ LA PRIMERA COMUNIÓN Y FECHA:

PERSONA QUE TIENE A CARGO AL CATEQUIZANDO:

PARENTESCO:

TELEFONO:

¿QUE HACE EL NIÑO EN SU TIEMPO LIBRE?

NOTA: COMO PADRE DE FAMILIA ME COMPROMETO A COLABORARLE A MI HIJO(A) EN TODO LO REFERENTE A SU PREPARACION PARA EL SACRAMENTO DE LA CONFIRMACIÓN, PARTICIPAR ACTIVAMENTE DE LA EUCARISTIA DOMINICAL Y DE TODO EL PROCESO QUE SE REQUIERE PARA RECIBIRLO.

OBSERVACIONES: PARA COMPLETAR LA INSCRIPCIÓN ANEXAR:

COPIA DE LA PARTIDA DE BAUTISMO: SI \_\_\_ NO \_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FOTOCOPIA DE LA CÉDULA DEL PADRINO O MADRINA. SI \_\_\_ NO \_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

FOTO: SI \_\_\_ NO \_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**FIRMA:**

\_\_\_\_\_  
**PADRE O MADRE DE FAMILIA**

\_\_\_\_\_  
**CATEQUISTA**

\_\_\_\_\_  
**PARROCO**

## **TRATAMIENTO DATOS PERSONALES**

Nombres y apellidos de quien suministra la información \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Dirección de residencia \_\_\_\_\_

Yo \_\_\_\_\_ C.C \_\_\_\_\_

Manifiesto que autorizo a la Parroquia \_\_\_\_\_

Para que realice el tratamiento de mis datos personales y sensibles al igual que toda la información suministrados en el presente documento, lo cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular y cruzar mi información personal.

Todo esto con sujeción a la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias emanadas por el Estado Colombiano y la Iglesia en el orden universal y particular.

Firma:

Fecha de la firma:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_