



**PARROQUIA DE SAN JOSE**  
**SOLICITUD PARA BAUTISMO INFANTIL**

721 Chemeketa Street NE Salem, OR 97301

Telephone: (503) 581-1623

Fax: (503) 581-7271

**Política de Preparación Sacramental**

Los niños de 7 años o mayores ya no califican para un bautismo infantil y deben tomar la preparación sacramental en el programa del RICA/RICN [Rito de la Iniciación Cristiana para Adultos o Niños]. (El bautismo ocurrirá al completar el programa de preparación.)

**Los padres deben completar y entregar esta solicitud a la oficina con una copia del CERTIFICADO DE NACIMIENTO del niño/a antes de tomar la clase para el bautismo.**

Padres deben de estar sinceramente dispuestos a criar a sus hijos en la fe Católica y practicarla.  
Al menos uno de los padres debe ser Católico.

1- Los que buscan el bautismo infantil en la parroquia de San José y que **no** pertenecen geográficamente a nuestra parroquia deberán tomar sus clases en la parroquia a la que pertenecen. Si no viven dentro de nuestros límites, todavía pueden celebrar el bautismo aquí y nos tienen que traer una carta de su párroco, indicando que han sido preparados para que su hijo/a reciba el sacramento del Bautismo, y que tienen permiso para recibirlo fuera de la parroquia a la que pertenecen geográficamente.

2- Sin importar dónde vivan, aquellos que están registrados, asistiendo y dando su ofrenda en San José como su "hogar" parroquial pueden buscar la preparación y la recepción del Bautismo aquí.

3- El sacramento puede ser recibido **después de seis meses de su inscripción a la parroquia**. Pero, si se mudan aquí, la familia puede traernos una carta testimonial de su ex-parroco, indicando que estaban registrados, asistiendo, donando y que eran miembros activos en su parroquia por lo menos seis meses consecutivos.

**Requisitos para padres y padrinos:**

Compromiso continuo en la vida de la fe católica, indicado por el registro en una parroquia.

Ser Católicos practicantes, asistir a misa **todos** los domingos, por los últimos 6 meses.

Su donación activa, como esfuerzo de buena fe.

**Los padrinos** deben tener al menos 16 años de edad, estar bautizados, confirmados y en estado de gracia (que puedan comulgar). Se piden dos padrinos (hombre y mujer), pero uno solo es suficiente.

**Los padrinos** deben ser solteros (que no viven con su pareja) o casados por la Iglesia católica.

**La clase de preparación bautismal solamente se ofrece para feligreses de San José.**

Padres y padrinos que no son miembros registrados de San José necesitan tomar la preparación en la parroquia a la que pertenecen y entregar un comprobante de que tomaron la clase y una carta del párroco de la iglesia a la que pertenecen, indicando que les dan permiso de celebrar el Bautismo aquí.

El costo de la clase es de **\$10.00 por pareja** y no es reembolsable.

*La clase debe completarse, o traer su comprobante de que tomaron las clases en otra Iglesia al menos una semana antes de la fecha del bautismo.*

**Información sobre las clases para el Bautismo**

- Tenemos las clases presenciales el primer y tercer sábado de cada mes en los salones del Centro Parroquial de 4:30pm a 6:30pm. Por favor de verificar las fechas en la oficina parroquial porque en algunos meses hay cambios en las fechas de las clases.

**LAS CLASES SON SOLO PARA PERSONAS REGISTRADAS**

- Necesita registrarse para las clases al momento de entregar su aplicación en la Oficina Parroquial.

**Los Bautismos son el 1<sup>er</sup> y 2<sup>do</sup> sábado de cada mes a las 12:00 del medio día.**



**ST. JOSEPH CHURCH**  
**INFANT BAPTISM APPLICATION**  
721 Chemeketa Street NE Salem, OR 97301  
Telephone: (503) 581-1623  
Fax: (503) 581-7271

### **Sacramental Preparation Policy**

Children 7 years and older no longer qualify for an infant Baptism and are required to take Sacramental preparation. (The baptism will occur upon completing the preparation program.)

**Parents must fill out and turn in an application to the office with a copy of the child's BIRTH CERTIFICATE before participating in the Baptism class.**

**Parents must be sincerely disposed to raise the children in the practice of the Catholic faith.**  
At least one parent must be Catholic.

1 - Those seeking infant baptism at St Joseph Parish will be referred to their geographic parish for preparation. If they *do not live* within our boundaries, they may nevertheless still celebrate the baptism here, with a letter from their geographic pastor, stating that they have been prepared for the sacrament, and have permission to receive it outside their geographic parish.

2 - But, *regardless of where they live*, those who are registered, attending, and tithing at St Joseph as their parish "home" may seek preparation for and reception of the sacrament here.

3 - Sacraments may be received as soon as **six months after registration**. But, if relocating here, the family may offer a testimonial letter from their immediate former pastor stating that they were registered, attending, tithing members in good standing for at least six months there, and the six months requirement here will be waived.

### **Parent and Godparent requirements:**

Ongoing commitment to Catholic faith life, indicated by registration at a parish.

Practicing Catholic, attending Mass regularly, i.e., weekly, for at least 6 months.

Active tithing, with good faith effort.

**Godparents** must be at least 16 years of age, Baptized, Confirmed, and in communicant status.

**Godparents must be single (not living with significant other) or married through the Catholic church.**

**Baptismal preparation is offered for St. Joseph parishioners ONLY.** Non-parishioners are required to complete preparation at their proper parish and turn in a completion letter along with a letter from their parish granting them permission to celebrate the Baptism here. The class cost is **\$10 per couple** and is non refundable.

*Class must be completed at least one week prior to Baptism date.*

*\*Please do not bring children to the class.*

Class is offered: **online through FORMED.ORG information will be sent via email.**

**English Baptisms are on Sundays after the 9:30 a.m. Mass.**

**Baptism application must be turned in at least one week prior to Baptism date.**



**PARROQUIA DE SAN JOSÉ**  
**SOLICITUD PARA BAUTISMO INFANTIL**

721 Chemeketa Street NE Salem, OR 97301

Teléfono: (503) 581-1623

Fax: (503) 581-7271

Clase Bautismal  
\$10 por pareja  
Padres: Fecha \_\_\_\_\_  
Padrinos: Fecha \_\_\_\_\_  
**No cobramos por el Sacramento del Bautismo. Los \$10 son por la clase.**

**NOTAS:**

- Los **Padres** de niños que van a ser bautizados, deben estar sinceramente dispuestos a criar y educar a sus hijos en la fe Católica y practicarla.
- Los **Padrinos** deben tener al menos 16 años de edad, tener Bautismo, Confirmación y Primera Comunión, **ser miembros registrados en una parroquia y ser católicos practicantes en buen estado.** Si están **casados**, su matrimonio debe ser válido, y reconocido por la Iglesia Católica.

**NO SE RESERVA FECHA PARA BAUTISMO HASTA QUE LOS PADRES Y PADRINOS TOMEN LA CLASE BAUTISMAL. DESPUES DE TOMAR LA CLASE, PUEDE LLAMAR A LA OFICINA PARA PONERLE FECHA AL BAUTISMO.**

SI LOS PADRES Y/O PADRINOS NO SON PARROQUIANOS REGISTRADOS DE SAN JOSE, ES OBLIGATORIO ENTREGAR COMPROBANTE DE CLASE BAUTISMAL Y UNA CARTA DE SU PARROQUIA DANDOLES PERMISO DE PARTICIPAR EN EL SACRAMENTO DEL BAUTISMO.

**Los Bautismos son el 1<sup>er</sup> y 2<sup>do</sup> sábado del mes a las 12:00 del mediodía.**

Fecha que se llenó la solicitud: \_\_\_\_\_

**Nombre completo del niño/niña:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: Mes: \_\_\_\_\_ Día: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: Cuidad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

¿Su niño/a ha sido bautizado/a de emergencia?  Si  No

**Nombre del Papá:** \_\_\_\_\_  
Católico  Si  No Primera Comunión  Si  No Confirmado  Si  No

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Nombre de la Mamá:** \_\_\_\_\_  
Católica  Si  No Primera Comunión  Si  No Confirmada  Si  No

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Padres son:  Solteros  Casados ¿El matrimonio fue bendecido en la iglesia Católica?  Si  No

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Padrino:** \_\_\_\_\_  
Católico  Si  No Primera Comunión  Si  No Confirmado  Si  No

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Soltero  Unión libre  Casado Fecha de la boda: \_\_\_\_\_ Nombre del Iglesia: \_\_\_\_\_

Donde esta la iglesia: \_\_\_\_\_ Que relación tiene con los padres? \_\_\_\_\_

**Nombre de la Madrina:** \_\_\_\_\_  
Católica  Si  No Primera Comunión  Si  No Confirmada  Si  No

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Soltera  Unión libre  Casada Fecha de la boda: \_\_\_\_\_ Nombre del Iglesia: \_\_\_\_\_

Donde esta la iglesia: \_\_\_\_\_ Que relación tiene con los padres? \_\_\_\_\_

Al final del Bautizo padres y padrinos recibirán un sobre para una donación a la parroquia por el servicio.

**NO ESCRIBA AQUÍ – Sólo Para Uso de la Oficina**

PAPÁ: \_\_\_\_\_

MAMÁ: \_\_\_\_\_

PADRINO: \_\_\_\_\_

MADRINA: \_\_\_\_\_

FECHA DE BAUTIZO: \_\_\_\_\_

BAUTIZÓ EL REV.: \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_



**ST. JOSEPH CHURCH**  
**INFANT BAPTISM APPLICATION**  
 721 Chemeketa Street NE Salem, OR 97301  
 Telephone: (503) 581-1623  
 Fax: (503) 581-7271

Payment \$10 per couple Parents: Date _____ Godparents: Date _____ We do not charge for the Sacrament of Baptism. Payment is for the class only.
--

**NOTES:**

- **Parents** of children to be baptized must be sincerely disposed to raise the children in the practice of the Catholic faith. At least one must be Catholic.
- Godparents of children to be baptized must be 16 years of age, **Baptized, Confirmed**, and in **communicant status**, registered in a parish and recommended by their pastor as practicing Catholics in good standing. **If Married**, must be in a **valid marriage recognized by the Church**. Two Godparents are requested but one is sufficient.

**BAPTISM DATE IS NOT SCHEDULED UNTIL PARENTS AND SPONSORS ATTEND THE BAPTISMAL CLASS. ONCE THE CLASS IS COMPLETED, CALL THE OFFICE TO SCHEDULE A DATE.**

IF PARENTS AND / OR SPONSORS ARE NOT REGISTERED PARISHIONERS OF ST. JOSEPH, IT IS OBLIGATORY TO DELIVER PROOF OF BAPTISMAL CLASS AND A LETTER FROM THEIR PARISH GRANTING PERMISSION TO PARTICIPATE IN THE SACRAMENT.

**English Baptisms are on Sundays after the 9:30 a.m. Mass**

Date of Application: \_\_\_\_\_

**Child's Complete Name:** \_\_\_\_\_

Date of Birth: Month: \_\_\_\_\_ Day: \_\_\_\_\_ Year: \_\_\_\_\_

Place of Birth: City: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_

Has your child ever been baptized before?  Yes  No

**Father's full name:** \_\_\_\_\_

Catholic  Yes  No First Communion  Yes  No Confirmed  Yes  No

Address: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

**Mother's full name:** \_\_\_\_\_

Catholic  Yes  No First Communion  Yes  No Confirmed  Yes  No

Address: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Are Parents:  Single  Married, if so, was marriage celebrated in the Catholic Church?  Yes  No

**Email:** \_\_\_\_\_

**Godfather's full name:** \_\_\_\_\_

Catholic  Yes  No First Communion  Yes  No Confirmed  Yes  No

Address: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Single  Living together  Married Date: \_\_\_\_\_ Name of Church: \_\_\_\_\_

Location: \_\_\_\_\_ What is the relationship with the parents? \_\_\_\_\_

**Godmother's full name:** \_\_\_\_\_

Catholic  Yes  No First Communion  Yes  No Confirmed  Yes  No

Address: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Single  Living together  Married Date: \_\_\_\_\_ Name of Church: \_\_\_\_\_

Location: \_\_\_\_\_ What is the relationship with the parents? \_\_\_\_\_

*The stole fee is a donation to the parish for the service. Envelopes will be provided.*

**For Office Use ONLY**

FATHER: \_\_\_\_\_

MOTHER: \_\_\_\_\_

GODFATHER: \_\_\_\_\_

GODMOTHER: \_\_\_\_\_

DATE OF BAPTISM: \_\_\_\_\_

PRIEST: \_\_\_\_\_

TIME: \_\_\_\_\_