



Our Lady of Good Counsel Catholic Church

620 Fifth St. Aurora, IL 60505

Phone 630-851-1100 Fax 630-851-4069

LETTER OF ELIGIBILITY TO BE A GODPARENT / SPONSOR FOR:

Baptism _____ Confirmation _____

GODPARENT / SPONSOR FOR: _____

(Name of person being baptized or confirmed)

SCHEDULED DATE OF CEREMONY (if known): _____

GODPARENT / SPONSOR INFORMATION

I _____ (Please print first and last name) (_____ (Maiden name if applicable)) affirm that:

____ I am at least 16 years of age and have receive the Sacraments of Initiation (Baptism, First Holy Communion, and Confirmation) in the Catholic Church.

Name and location of parish where I was confirmed _____

Confirmation Date _____

____ I am register member of the parish and attend Mass regularly on Sundays and Holy days of Obligation and received the Sacraments of Eucharist and Reconciliation regularly.

____ If married, my married was in the Catholic Church.

Name of the Church _____ Date _____

____ I actively strive to live out my commitment to Christ and to the community life of the Church by my loving response to those with whom I come in contact.

____ I understand the responsibility I am undertaking, and will do all in my power to assist the Catholic spiritual development of this child or candidate.

Please know You can not be Godparent or Sponsor if your are civil marriage or consensual union.

By my signature, I attest to the truth of these statements:

(Godparent, Godmother or Sponsor's Signature)

Section below to be completed by the Priest of the Catholic Church where the godparent or sponsor are register members.



Reverend _____

Church of _____

City / State _____

Phone Number _____

Date _____

Please return this form by fax or mail to:
Mrs. Jaliza Camacho
615 Talma St.
Aurora, IL 60505

email: jalizacamacho.olgcre@gmail.com
Fax: 630-851-4069



Our Lady of Good Counsel Catholic Church

620 Fifth St. Aurora, IL 60505
Phone 630-851-1100 Fax 630-851-4069

CARTA DE ELEGIBILIDAD PARA SER PADRINO DE:

Bautizo _____ Confirmación _____

PADRINO DE: _____

(Nombre del que va a recibir el sacramento de bautizo o confirmación)

DIA EN QUE SE EFECTUARA EL SACRAMENTO (si sabe): _____

INFORMACION DEL PADRINO / MADRINA

Yo _____ (_____) afirmo que _____ :
(Nombre completo del padrino o madrina) (apellido de soltera si aplica)

____ Soy mayor de 16 años y he recibido todos los Sacramentos de Iniciación (bautizo, primera comunión y confirmación) en la Iglesia Católica.

Nombre y ciudad de la parroquia donde fui confirmado _____

Fecha de mi confirmación _____

____ Soy miembro registrado de la parroquia y asisto a misa los domingos y días santos, recibo el sacramento de la eucaristía y la reconciliación.

____ Si, estoy casado (a) por la iglesia católica.

Nombre de la Iglesia _____ Día _____

____ Me esfuerzo a vivir mi compromiso con Cristo y con la vida comunitaria de la iglesia con mi respuesta amorosa con aquellos que tengo contacto.

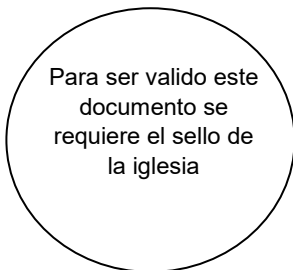
____ Entiendo la responsabilidad que asumo y haré todo lo que esté a mi alcance para ayudarle con el desarrollo espiritual católico de este niño (a) o candidato (a).

Tenga en cuenta que si usted esta casado solamente por lo civil o vivir en unión libre no puede ser padrino en ningún sacramento.

Con mi firma, doy fe de que estoy diciendo la verdad en estas declaraciones:

(Firma del padrino o madrina)

La sección de la parte inferior deberá ser llenada por el sacerdote de la Iglesia Católica donde el padrino o madrina esta registrado (a) como miembro.



Sacerdote _____

Iglesia _____

Ciudad / Estado _____

Número de teléfono _____

Fecha _____

Favor de regresar esta forma por fax o correo a:

Sra. Jaliza Camacho
615 Talma St.
Aurora, IL 60505

correo electrónico: jalizacamacho.olgcre@gmail.com
Fax: 630-851-4069