



ST. GABRIEL'S † SAN GABRIEL  
EPISCOPAL CHURCH

Información para la  
**PRIMERA COMUNIÓN**

Fecha de Petición \_\_\_\_\_

Nombre Completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Nombre Completo Madre \_\_\_\_\_

Nombre Completo Padre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento \_\_\_\_\_

Lugar Nacimiento \_\_\_\_\_

Fecha Primera Comunión \_\_\_\_\_

Nombre y dirección de la iglesia donde fue bautizada/o \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sacerdote que celebrará en la Primera Comunión \_\_\_\_\_

*(revisado 6 febrero 2018)*