

## **ACTA DE CONFIRMACIÓN CATÓLICA**

**[NOMBRE DE LA DIÓCESIS / ARQUIDIÓCESIS]**

**[NOMBRE DE LA PARROQUIA / IGLESIA]**

**[DIRECCIÓN COMPLETA DEL TEMPLO]**

**[CIUDAD], [ESTADO] [CÓDIGO POSTAL]**

**Tel.: [TELÉFONO DE LA PARROQUIA] – Correo: [CORREO DE LA PARROQUIA]**

### **CONSTANCIA / CERTIFICADO DE CONFIRMACIÓN**

Por medio de la presente se certifica que:

Nombre del confirmado(a): **[NOMBRE COMPLETO DEL CONFIRMADO/A]**

Fecha de nacimiento: **[FECHA DE NACIMIENTO]**

Lugar de nacimiento: **[CIUDAD, ESTADO, PAÍS]**

Hijo(a) de:

Padre: **[NOMBRE COMPLETO DEL PADRE]**

Madre: **[NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE]**

Recibió el **Sacramento de la Confirmación** en:

Parroquia/Iglesia: **[NOMBRE DE LA PARROQUIA / IGLESIA DONDE FUE CONFIRMADO]**

Lugar: **[CIUDAD, ESTADO, PAÍS]**

Fecha de la Confirmación: **[DÍA]** de **[MES]** de **[AÑO]**

Ministro de la Confirmación: **[NOMBRE COMPLETO DEL OBISPO / SACERDOTE /  
MINISTRO]**

Padrino/Madrina de Confirmación: **[NOMBRE COMPLETO DEL PADRINO O MADRINA]**

Este sacramento ha sido debidamente asentado en el **Libro de Confirmaciones** de esta parroquia:

Libro N.º: **[NÚMERO DE LIBRO]**

Página: **[NÚMERO DE PÁGINA]**

Asiento/Acta N.º: **[NÚMERO DE ASIENTO / ACTA]**

Se expide la presente constancia a petición de **[NOMBRE DE QUIEN LA SOLICITA: EL  
CONFIRMADO, PADRE/MADRE, OTRO]**, para los fines que estime convenientes.

En **[CIUDAD]**, a los **[DÍA]** días del mes de **[MES]** de **[AÑO]**.

---

**[NOMBRE COMPLETO DEL PÁRROCO / SACERDOTE RESPONSABLE]**

**[CARGO: PÁRROCO, ADMINISTRADOR PARROQUIAL, VICARIO, ETC.]**

**[NOMBRE DE LA PARROQUIA / IGLESIA]**

Sello de la parroquia: **[ESPACIO PARA SELLO]**