



ARCHDIOCESE  
— of —  
SAN ANTONIO

**Adult Confirmation Registration Form**  
*Forma de inscripción para la confirmación de adultos*

**Your parish Confirmation team is responsible** for completing the required Archdiocesan Adult Confirmation Registration Form for each Adult Confirmand. The form must be:

- Filled out completely and truthfully
- Signed by the pastor, and
- Emailed to [Liturgyforms@archsa.org](mailto:Liturgyforms@archsa.org) at least 3 weeks prior to the date of Confirmation



# ARCHDIOCESE OF SAN ANTONIO, TEXAS

## ARCHDIOCESAN ADULT CONFIRMATION REGISTRATION FORM

All documentation on Confirmation will be processed and verified through the candidate’s parish of registration. This form is to be signed by the pastor (or his delegate) and received by Archdiocese of San Antonio (contact information is on the reverse) no later than two (2) weeks prior to the scheduled Confirmation. Incomplete forms will be returned to the parish, and the person named will NOT be eligible to receive the sacrament on the scheduled date until a completed form is received. It is necessary to send only this form to the Archdiocese of San Antonio (contact information is on the reverse), as it will serve as a certification that the Candidate is prepared, eligible, and disposed to receive the Sacrament of Confirmation. It is the responsibility of the Candidate’s home parish to prepare Confirmation Candidates. The Confirmations will be recorded in the books at the hosting parish.

**THIS IS A TWO-SIDED FORM – PLEASE COMPLETE BOTH SIDES FOR VALIDITY.**

*This form is to be completed by the parish at which the Confirmation Candidate is registered, not by the Confirmation Candidate.*

Hosting Parish and Date of Confirmation Mass: \_\_\_\_\_

**I. Parish at which Confirmation Candidate is Registered\***

Parish Name: \_\_\_\_\_ Deanery: \_\_\_\_\_

Parish Contact Person: \_\_\_\_\_ Phone Number: \_\_\_\_\_

**II. Confirmation Candidate Information**

Last Name: \_\_\_\_\_

First Name: \_\_\_\_\_ Middle Name: \_\_\_\_\_

Father’s Full Name: \_\_\_\_\_

Mother’s Full Maiden Name: \_\_\_\_\_

Home Address: \_\_\_\_\_  
Address City State Zip

Phone Number: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Date of Birth: \_\_\_\_\_ Age (at time of Confirmation) \_\_\_\_\_ Date of Baptism: \_\_\_\_\_

Church of Baptism: \_\_\_\_\_

Church Mailing Address: \_\_\_\_\_  
Address City State Zip

Baptizing Minister’s Name: \_\_\_\_\_

Chosen Confirmation Name: \_\_\_\_\_

Sponsor’s Full Name: \_\_\_\_\_

*(please continue on reverse side)*

*\*If the Confirmation Candidate is not registered at any parish, please contact your Parish Life Liaison*

***For Pastor or Pastor's Delegate - Circle the answers to the following questions regarding the candidate:***

The sacrament should be received by those who are in good standing in the Church and in a state of grace. This includes the consideration that, if the person to be confirmed is married, they must be married validly in the Church before the reception of the Sacrament of Confirmation.

1) Is the Confirmation Candidate in a marriage that has not been convalidated? **YES / NO**

a) If no, will the marriage be convalidated by the date of the Confirmation? **YES / NO**

2) Has the person to be confirmed been suitably instructed as directed by the Church? **YES / NO**

*Preparation for Confirmation should aim at leading the Christian toward a more intimate union with Christ and a more lively familiarity with the Holy Spirit – his actions, his gifts, and his biddings – in order to be more capable of assuming the apostolic responsibilities of Christian life. To this end catechesis for Confirmation should strive to awaken a sense of belong to the Church of Jesus Christ, the universal Church as well as the parish community.*

*The latter bears special responsibility for the preparation of Confirmands (CCC 1309).*

4) Has the person to be confirmed been prepared in a manner that coincides with the directives of the Church, particularly in regards to the nature of the Sacrament of Confirmation and to the celebration of the Sacrament of Penance? **YES / NO**

*“To receive Confirmation one must be in a state of grace. One should receive the sacrament of Penance in order to be cleansed for the gift of the Holy Spirit. More intense prayer should prepare one to receive the strength and graces of the Holy Spirit with docility and readiness to act” (CCC 1310).*

5) First Eucharist - Date Received: \_\_\_\_\_ Parish: \_\_\_\_\_

*Parish Name*

*City*

*State*

**If this person has NOT received First Eucharist, they are a Candidate for Full Communion in the RCIA, NOT a Candidate for Confirmation.**

6) Has a Catholic who is **fully initiated**, who is **practicing the faith**, and who is **at least 16 years of age**, been chosen as sponsor and agreed to serve as such? **YES / NO**

7) If married through a civil union, has the Sponsor's marriage been convalidated? **YES / NO**

*If no, then the Confirmation candidate needs to find a sponsor, that is sacramentally married (married by the Church) or one that is single and celibate.*

8) Have the person to be confirmed and the sponsor (or proxy) received information regarding the location of the church in which the confirmation will take place and are aware that **they ARE TO BE PRESENT IN THE CHURCH AT LEAST ONE HOUR BEFORE THE MASS BEGINS?** **YES / NO**

**Attestation by the Pastor**

I certify that this form has been fully and accurately completed, and to the best of my knowledge, this individual is formed, prepared, and has submitted all documents needed to receive the Sacrament of Confirmation.

Name of Pastor or his delegate (printed): \_\_\_\_\_

Pastor's (or his delegate's) Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Please scan & return this COMPLETED and SIGNED form as soon as possible, and no later than the deadline listed for the desired Confirmation Mass, to the Archdiocese at: [liturgyforms@archsa.org](mailto:liturgyforms@archsa.org)**

Any mailed Adult Confirmation forms should be sent to the Office for Liturgies & Trainings, 2718 W. Woodlawn Ave., San Antonio, TX 78228 and *must be postmarked at least one week before the posted deadline* to allow for any delays. You may also call 210-734-1952.



ARQUIDIÓCESIS  
— de —  
SAN ANTONIO

### Formulario de inscripción para la confirmación de adultos

**El equipo de Confirmación de su parroquia es responsable** de completar el formulario de inscripción de Confirmación de Adultos Arquidiocesano requerido para cada Confirmado Adulto. El formulario debe ser:

- Completado de manera completa y veraz
- Firmado por el pastor, y
- Enviado por correo electrónico a [Liturgyforms@archsa.org](mailto:Liturgyforms@archsa.org) al menos 3 semanas antes de la fecha de la Confirmación



# ARQUIDIÓCESIS DE SAN ANTONIO, TEXAS

FORMA DE INSCRIPCIÓN PARA LA CONFIRMACIÓN ARQUIDIOCESANA DE ADULTOS

Toda la documentación relacionada con la Confirmación será procesada y verificada en la parroquia que inscribe al candidato. Este formulario debe ser firmado por el párroco (o su delegado) y recibido por la Arquidiócesis de San Antonio (la información de contacto se encuentra en el reverso) no menos de dos (2) semanas antes de la fecha programada para la Confirmación. Los formularios incompletos serán devueltos a la parroquia, y el candidato a confirmar (NO será considerado para recibir el sacramento en la fecha programada hasta que se reciba un formulario completo.

Es necesario enviar este formulario a la Arquidiócesis de San Antonio (la información de contacto se encuentra en el reverso), ya que servirá como única certificación de que el Candidato está preparado, es elegible y está dispuesto a recibir el Sacramento de la Confirmación. Es responsabilidad de la parroquia de origen del candidato prepararlo para la confirmación. Las confirmaciones se registrarán en los libros de la parroquia anfitriona.

**ESTE FORMULARIO TIENE DOS PÁGINAS - POR FAVOR COMPLETE AMBOS LADOS PARA SU VALIDEZ. Debe ser completado por la parroquia en la que está registrado el candidato a la confirmación, no por el candidato a ser confirmado.**

Parroquia Anfitriona y Fecha de la Misa de Confirmación: \_\_\_\_\_

## I. Parroquia donde está registrado el candidato a ser confirmado\*

Nombre de la Parroquia: \_\_\_\_\_ Decanato: \_\_\_\_\_

Persona de Contacto de la Parroquia: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

## II. Información del Candidato a ser Confirmado

Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre Completo del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre Completo de la Madre: \_\_\_\_\_

Dirección de Residencia: \_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Estado Código Postal

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad (al momento de la Confirmación) \_\_\_\_\_ Fecha del Bautismo: \_\_\_\_\_

Parroquia donde fue Bautizado: \_\_\_\_\_

Dirección Postal de la Parroquia: \_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Estado Código Postal

Nombre del ministro que lo bautizó: \_\_\_\_\_

Nombre de Confirmación elegido: \_\_\_\_\_

Nombre completo del Padrino o Madrina: \_\_\_\_\_

(Por favor continúe en el reverso)

\* Si el candidato de confirmación no está registrado en ninguna parroquia, comuníquese con su enlace de vida parroquial (Parish Life Liaison).

**Para el párroco o el delegado del párroco: circule las respuestas a las siguientes preguntas con respecto al candidato:**

El sacramento debe ser recibido por aquellos que se encuentren en buenas relaciones con la Iglesia y en estado de gracia. Esto incluye la consideración de que, si la persona a ser confirmada está casada, debe estar casada válidamente en la Iglesia Católica antes de la recepción del Sacramento de la Confirmación.

1) ¿Está el candidato de confirmación casado en un matrimonio que no ha sido convalidado? **SI / NO**

a) Si no. ¿Se convalidará el matrimonio antes de la fecha de la Confirmación? **SI / NO**

2) ¿La persona a ser confirmada ha sido instruida adecuadamente como lo indica la Iglesia? **SI / NO**

*La preparación para la Confirmación debe tener como meta conducir al cristiano a una unión más íntima con Cristo, a una familiaridad más viva con el Espíritu Santo, su acción, sus dones y sus llamadas, a fin de poder asumir mejor las responsabilidades apostólicas de la vida cristiana. Por ello, la catequesis de la Confirmación se esforzará por suscitar el sentido de la pertenencia a la Iglesia de Jesucristo, tanto a la Iglesia universal como a la comunidad parroquial. Esta última tiene una responsabilidad particular en la preparación de los confirmandos (CCC 1309).*

4) ¿La persona a ser confirmada ha sido preparada de acuerdo a los lineamientos de la Iglesia, particularmente en lo que respecta a la naturaleza del Sacramento de la Confirmación y a la celebración del Sacramento de la Penitencia? **SI / NO**

*“Para recibir la Confirmación es preciso hallarse en estado de gracia. Conviene recurrir al sacramento de la Penitencia para ser purificado en atención al don del Espíritu Santo. Hay que prepararse con una oración más intensa para recibir con docilidad y disponibilidad la fuerza y las gracias del Espíritu Santo” (CCC 1310).*

5) Fecha de la Primera Comunión : \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_  
Nombre de la parroquia Ciudad Estado

**Si esta persona NO ha recibido la Primera Comunión, es un candidato para la comunión plena en el RICA, NO un candidato para la confirmación.**

6) ¿Ha elegido como padrino o madrina a un católico **totalmente iniciado**, que **practica la fe** y que **tiene al menos 16 años de edad**, y está dispuesto(a) a fungir como tal? **SI / NO**

7) Si el Padrino o Madrina está casado por el civil, ¿Su matrimonio ha sido convalidado? **SI / NO**

*Si no, entonces el candidato de Confirmación necesita encontrar un padrino o madrina, que esté casado/a sacramentalmente (casado/a por la Iglesia) o uno que sea soltero y célibe.*

8) ¿La persona a ser confirmada y el padrino/madrina (o apoderado) han recibido la información sobre la ubicación de la iglesia en la que se llevará a cabo la confirmación y están al tanto de que **ellos deben estar PRESENTES EN LA IGLESIA AL MENOS UNA HORA ANTES DE QUE COMIENZE LA MISA?** **SI / NO**

**Testimonio del Párroco**

Certifico que este formulario se ha llenado de manera completa y precisa, y se que este individuo está formado, preparado y ha presentado todos los documentos necesarios para recibir el Sacramento de la Confirmación.

Nombre del Párroco o su delegado (impreso): \_\_\_\_\_

Firma del Párroco (o su delegado): \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Escanee y devuelva este formulario COMPLETADO Y FIRMADO lo antes posible, a más tardar en la fecha límite indicada para la Misa de Confirmación deseada, envíelo al correo electrónico: [liturgyforms@archsa.org](mailto:liturgyforms@archsa.org)**

Si va a enviar este formulario de confirmación de adultos por correo postal, deberá estar dirigido a la Oficina de Liturgias y Entrenamientos, 2718 W. Woodlawn Ave., San Antonio, TX 78228 y debe estar procesado al menos una semana antes de la fecha límite publicada para poder cubrir cualquier demora. También puede llamar al 210-734-1952.