

Please fill out in ink!

**The Catholic Church of Transfiguration**  
1815 Blackwell Road, Marietta, GA 30066

**ADULT CONFIRMATION RECORD**

Confirmation Date: **June 5, 2023**

Presider: **Father Eric Hill**

NAME: \_\_\_\_\_  
First Middle Last

ADDRESS: \_\_\_\_\_  
Street City State Zip

CELL PHONE: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

FATHER'S  
NAME: \_\_\_\_\_  
First Middle Last

MOTHER'S  
NAME: \_\_\_\_\_  
First Middle **MAIDEN**

Will anyone in or with your family need signing for the deaf at the Confirmation Mass? \_\_\_ Yes \_\_\_ No

SPONSOR'S  
NAME: \_\_\_\_\_

Is Sponsor a Member of Transfiguration? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**If not a member of Transfiguration, please have your sponsor provide a Sponsor Certificate from his/her home parish stating eligibility to be a Confirmation Sponsor.**

SACRAMENTS RECEIVED:

Baptism:\*\* Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Penance: (confession) Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

First Communion: Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**\*\*Please provide current Baptismal Certificate, if not baptized at Transfiguration**

MARITAL STATUS:

Single \_\_\_\_\_ Separated/Divorced \_\_\_\_\_ Widowed \_\_\_\_\_

Married \_\_\_\_\_ **If Married** – Maiden Name: \_\_\_\_\_

Is this your 1<sup>st</sup> marriage? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Were you married in the Catholic Church? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Are you registered here at Transfiguration Parish? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_**

Office Use ONLY: CERT PRINTED: \_\_\_\_\_ PDS: \_\_\_\_\_ SAC NOTIF: \_\_\_\_\_ SAC TRACK: \_\_\_\_\_

Por favor complete en tinta!

The Catholic Church of Transfiguration  
1815 Blackwell Road, Marietta, GA 30066

**CONFIRMACION DE ADULTOS - INFORMACION**

**Fecha de confirmación: 5 de junio, 2023**

Sacerdote que Preside: **Padre Eric Hill**

NOMBRE \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido

DIRECCION: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Estado Zona

TELEFONO: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_  
Primer Segundo Apellido de soltera

NOMBRE DEL PADRINO/MADRINA \_\_\_\_\_

El Padrino/Madrina es miembro de Transfiguración? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Si no es miembro de Transfiguración, por favor debe proveer una carta de su parroquia que certifique que cumple con los requisitos y es elegible para ser Padrino/Madrina de Confirmación.**

SACRAMENTOS RECIBIDOS:

Bautismo:\*\* Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Confesión: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Primera Comunión: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**\*\*Si no ha sido bautizado en Transfiguración, por favor provea un Certificado de Bautizo actualizado**

ESTADO CIVIL:

Soltero/a \_\_\_\_\_ Separado/a-Divorciado/a \_\_\_\_\_ Viudo/a \_\_\_\_\_

Casado/a \_\_\_\_\_ **si está casado/a** – Apellido de soltera: \_\_\_\_\_

Es este su primer matrimonio? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Está casado/a por la Iglesia Católica? Yes \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Está inscrito en la Parroquia de Transfiguración? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_**

Office Use ONLY: CERT PRINTED: \_\_\_\_\_ PDS: \_\_\_\_\_ SAC NOTIF: \_\_\_\_\_ SAC TRACK: \_\_\_\_\_