



Nombre legal completo:		Correo electrónico:	
Dirección actual:		Teléfono:	
Fecha de nacimiento*:		Lugar de nacimiento:	
<i>*Si la persona es menor de 18 años, averigüe si los padres se oponen y enviar una carta escrita al obispo si el matrimonio debe o no ser pospuesto.</i>			
Nombre del Padre:		Religión del Padre:	
Nombre de soltera de la Madre:		Religión de la Madre:	
¿Qué religión practica?		¿Ha sido usted bautizado?*	
<i>*Si usted ha sido bautizado, añadir certificado de bautizo u otra prueba de ello.</i>			
Bautizo	Fecha:	Lugar:	
Confirmación	Fecha:	Lugar:	

(Encierre en un círculo la respuesta)

1. ¿Ha estado casado anteriormente? Si\* No\*
- \* En caso de que no halla estado casado anteriormente y no tenga certificado de bautizo disponible, se requiere dos Affidávit(s) de libertad para casarse. Si ha estado casado anteriormente, completar el lado trasero de la hoja.*
2. ¿Hay alguna persona o circunstancia forzando o apresurando el matrimonio en contra de su voluntad? Si No
3. ¿(Si usted es católico) Ha renunciado formalmente a la fé católica? Si\* No
- \*Si su respuesta fue si, consulte el Departamento de Servicios Canónicos despues de completar este cuestionario.*
4. ¿Alguna vez ha sido usted ordenado (sacerdote/diácono) en la Iglesia Católica o hecho votos en algún Instituto religioso? Si\* No
- \* Si su respuesta fue si, consulte el Departamento de Servicios Canónicos despues de completar este cuestionario.*
5. ¿Tiene usted la intención de entregarse libremente en el matrimonio sin ninguna condición? Si No
6. ¿Esta usted emparentado(a) con su prometido(a) por sangre, matrimonio o adopción? Si\* No
- \* Si su respuesta fue si, consulte el Departamento de Servicios Canónicos despues de completar este cuestionario.*
7. ¿Esta usted consciente de algún impedimento físico o mental que le prohíba tener relaciones sexuales? Si\* No
- \* Si su respuesta fue si, obtenga un diagnóstico médico y pronóstico. Además consulte el Departamento de Servicios Canónicos despues de completar este cuestionario.*
8. ¿Alguna vez ha sufrido y/o ha sido tratado de alguna enfermedad mental o psicológica? Si\* No
- \* Si su respuesta fue si, obtenga un diagnóstico médico y pronóstico. Además consulte el Departamento de Servicios Canónicos despues de completar este cuestionario.*
9. ¿Entiende usted las obligaciones del matrimonio y por eso tiene la intención de:
 

a. entrar en una alianza para toda la vida, que se disolverá solo con la muerte y no con el divorcio?	Si	No
b. ser fiel a su esposo(a) incondicionalmente, es decir, en cualquiera y en todas las circunstancias?	Si	No
c. conceder a su esposo(a) el derecho de relaciones sexuales con la apertura a la posibilidad de concepción?	Si	No
d. establecer una vida conyugal en que usted orienta toda su vida por el bien del uno al otro?	Si	No

Yo, el cónyuge futuro y firmante, afirmo que las respuestas que he dado arriba son verdaderas y precisas.

Firma

Fecha



DIOCESE OF PORTLAND  
Cuestionario Prematrimonial

Fecha de revisión del cuestionario: Agosto 2017

Yo, el firmante y ministro de preparación matrimonial, declaro que la persona cuya firma esta firmada arriba, compareció ante mí y, en presencia de nadie más que yo, respondió a cada una de las preguntas hechas en ambos lados de este formulario.

Firma

Parroquia

Ciudad

Estado

**Para Personas Casadas Anteriormente:**

**Primer Matrimonio:**

a. Nombre de su ex esposo(a):

b. Fecha de la boda:

c. Lugar de la boda:

d. ¿Tiene alguna obligación moral o legal con su ex esposo(a) y/o hijos?

Si\* No

*\*Si su respuesta fue si, obtenga más información y consulte el Departamento de Servicios Canónicos.*

e. ¿Su ex esposo(a) sigue vivo(a)?

Si\* No\*

*\*Si su respuesta fue no, obtenga un certificado de defunción y complete las preguntas restantes en el frente del formulario. Si su respuesta fue si, obtenga un certificado de divorcio y pregunte lo siguiente:*

f. ¿Ha obtenido la anulación del matrimonio o permiso eclesiástico para casarse de nuevo?

Si\* No\*

*\*Si su respuesta fue si, obtenga el decreto y complete las preguntas restantes en el frente del formulario. Si su respuesta fue no, presentar una Solicitud General de Cuestionario Preliminar o Falta de Formulario al Tribunal.*

**Segundo Matrimonio (Si aplica):**

a. Nombre de su ex esposo(a):

b. Fecha de la boda:

c. Lugar de la boda:

d. ¿Tiene alguna obligación moral o legal con su ex esposo(a) y/o hijos?

Si\* No

*\* Si su respuesta fue si, obtenga más información y consulte el Departamento de Servicios Canónicos.*

e. ¿Su ex esposo(a) sigue vivo(a)?

Si\* No\*

*\* Si su respuesta fue no, obtenga un certificado de defunción y complete las preguntas restantes en el frente del formulario. Si su respuesta fue si, obtenga un certificado de divorcio y pregunte lo siguiente:*

f. ¿Ha obtenido la anulación del matrimonio o permiso eclesiástico para casarse de nuevo?

Si\* No\*

*\* Si su respuesta fue si, obtenga el decreto y complete las preguntas restantes en el frente del formulario. Si su respuesta fue no, presentar una Solicitud General de Cuestionario Preliminar o Falta de Formulario al Tribunal.*

**Tercer Matrimonio (if applicable):**

a. Nombre de su ex esposo(a):

b. Fecha de la boda:

c. Lugar de la boda:

d. ¿Tiene alguna obligación moral o legal con su ex esposo(a) y/o hijos?

Si\* No

*\* Si su respuesta fue si, obtenga más información y consulte el Departamento de Servicios Canónicos.*

e. ¿Su ex esposo(a) sigue vivo(a)?

Si\* No\*

*\* Si su respuesta fue no, obtenga un certificado de defunción y complete las preguntas restantes en el frente del formulario. Si su respuesta fue si, obtenga un certificado de divorcio y pregunte lo siguiente:*

f. *¿Ha obtenido la anulación del matrimonio o permiso eclesiástico para casarse de nuevo?*

Si\*

No\*

---

*\* Si su respuesta fue si, obtenga el decreto y complete las preguntas restantes en el frente del formulario. Si su respuesta fue no, presentar una Solicitud General de Cuestionario Preliminar o Falta de Formulario al Tribunal.*