



| | | | |
|--|--------|----------------------------|--|
| 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.*