



**Diócesis de Sacramento**  
**El Tribunal**  
 2110 Broadway, Sacramento CA 95818  
 (916) 733-0225  
[www.tribunal.scd.org](http://www.tribunal.scd.org)

### FORMA A: Testimonio Prematrimonial Para Los Novios

Cada una de las partes debe ser entrevistado por separado. Por favor use letra de molde.

Pregunte: “¿Jura decir toda la verdad en sus respuestas a las preguntas que se le harán?”			
Parroquia / Cuidad			
Nombre del Novio/a			
Dirección (Ciudad, Estado, Código Postal)			
Teléfono Casa			
Teléfono Trabajo			
Teléfono Celular			
Correo Electrónico			
Fecha de nacimiento		Lugar	
Nombre del padre		Religión	
Dirección (Ciudad, Estado, Código Postal)			
Nombre de la madre		Religión	
Dirección (Ciudad, Estado, Código Postal)			
¿Ha sido usted bautizado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En que religión?		
¿Dónde y cuándo?			

*(Si es católico, necesita obtener un certificado de bautismo reciente, expedido durante los últimos 6 meses.)*

¿Cuál es su religión actual?		¿La practica?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
------------------------------	--	---------------	---

*Si la persona ha sido bautizado/a o recibido en la Iglesia Católica como adulto:*

¿Cuándo y dónde fue bautizado/recibido en la Iglesia Católica?	
--	--

*Si la persona es Católica:*

¿A que rito pertenece? (latino, copto, bizantino)	
---	--

*Si la persona católica o alguno de sus padres pertenece o ha pertenecido a algún rito oriental, debe ponerse en contacto con el Tribunal para obtener más información. (Ver Canon 1109.)*

¿Dónde fue confirmado?		Fecha	
¿Alguna vez ha dejado la Iglesia mediante un acto formal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, indique la fecha, lugar, etc.			
¿Cuál es su parroquia?		¿Desde cuándo vive en ese lugar?	
¿Con quién desea casarse?			
¿Desde cuándo se conocen?		¿Desde cuándo están comprometidos?	
¿Ha estado su futuro cónyuge casado anteriormente, aunque sea por lo civil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Con quién, dónde, cuándo, quién los casó?			
¿Cómo terminó el matrimonio? <input type="checkbox"/> Muerte <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Anulación			
Si fue anulado por un tribunal eclesiástico, indique:		Fecha del decreto:	

	Diócesis: N° de protocolo:
¿Ha estado Ud. casado/a anteriormente, aunque sea por lo civil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Con quién, dónde, cuándo, quién los caso?	
¿Cómo terminó el matrimonio? <input type="checkbox"/> Muerte <input type="checkbox"/> Divorcio <input type="checkbox"/> Anulación	
Si fue anulado por un tribunal eclesiástico, indique:	Fecha del decreto: Diócesis: N° de protocolo:

*Pregunte cuidadosamente si alguno de los siguientes obstáculos para el matrimonio está presente:*

Religión mixta (no católico y bautizado)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Disparidad de culto (no católico y no bautizado)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Esta Ud. consciente de algún problema físico o psicológico que haga imposible el poder tener una relación marital normal?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Existen lazos de sangre entre usted y su futuro/a esposo/a?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Están emparentados usted y su futuro/a esposo/a por un matrimonio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

*¿Aplica alguno de los siguientes Impedimentos Dirimentes?*

Edad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Voto religioso perpetuo	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Impotencia	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Afinidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Orden Sagrado	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Publica Honestidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Rapto	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Parentesco Legal	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Crimen	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Disparidad de Culto	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Consanguinidad	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		

*Indague si alguno de los siguientes aplica (ver Canon 1071—lista parcial a continuación):*

Cuentan las partes con una residencia fija?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
La ley civil reconoce este matrimonio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si uno o ambas partes son menores; los padres tienen conocimiento del matrimonio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Están opuestos al matrimonio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha recibido terapia psiquiátrica o psicológica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, por favor explique.	
¿Está contrayendo matrimonio libre de toda presión o miedo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

*Los elementos esenciales de un matrimonio válido:*

¿Tiene la intención de que su matrimonio sea permanente y que excluya la posibilidad de un divorcio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Está abierto a la posibilidad de tener hijos de este matrimonio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Tiene la firme intención de siempre serle fiel a su pareja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Considera que su futuro/a esposo/a tiene estas mismas intenciones? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Le ha ocultado algún aspecto importante sobre usted o su estado a su futuro/a esposo/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Alguna otra cosa que se debería saber con respecto a este matrimonio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Además del requisito a nivel parroquial de recibir preparación prematrimonial durante seis meses, se requiere la participación en uno de los siguientes programas de preparación matrimonial (por favor indique el programa que la pareja ha elegido):

Encuentro prematrimonial       Noches para los comprometidos       Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha      \_\_\_\_\_ Firma del Novio/Novia      \_\_\_\_\_ Firma del Sacerdote/Diácono/Ministro Pastoral

El Sacerdote registrara lo siguiente:

1. Fecha y Lugar de la Boda \_\_\_\_\_
2. Dispensas concedidas \_\_\_\_\_
3. Delegación pedida u otorgada \_\_\_\_\_
4. Permiso dado u otorgado \_\_\_\_\_
5. Fecha de la notificación enviada a parroquias de bautismo \_\_\_\_\_