



FORMA B: Testimonio Pre-Matrimonial del Testigo

El testigo debe ser un padre, hermano, u otro familiar cercano que ha conocido a la persona toda o la mayor parte de su vida. Si no hay un familiar disponible entonces un amigo de muchos años puede completar el formulario. El testigo debe de responder a todas las preguntas basándose en su experiencia personal.

| |
|---|
| Pregunte: "¿Jura decir la verdad en sus respuestas a las preguntas que se le harán?" |
| Nombre de la persona que se va casar |
| Nombre del testigo |
| Dirección (Ciudad, Estado, ZIP) |
| Relación del testigo con la persona anteriormente mencionada |
| ¿Conoce a esta persona lo suficientemente bien? |
| ¿Cuántos años ha conocido a la persona arriba mencionada? _____ años |
| ¿Está bautizada esta persona? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si contesto que sí, ¿dónde, cuándo y bajo que denominación? |
| Si es Católico/a, ¿de qué rito es él/ella miembro? (latino, copto, bizantino) |
| ¿Ha contraído matrimonio anteriormente esta persona, aunque sea por lo civil? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Si contesto que sí, ¿Ha sido el matrimonio anulado o disuelto por un tribunal de la Iglesia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser así, ¿dónde y cuándo? (De haber habido más de un matrimonio, provea detalles en una hoja adicional.) |
| ¿Está esta persona sujeta a algún impedimento dirimente (edad, impotencia, disparidad de culto, ordenación, voto perpetuo de castidad, raptó, crimen, consanguinidad, afinidad, propiedad pública o relación legal como resultado de adopción)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Si contesto que sí, ¿a que impedimento está sujeta esta persona? |
| ¿Está esta persona contrayendo matrimonio libre de presiones y miedo y es su intención lograr una unión permanente, exclusiva y abierta a tener hijos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| ¿Considera que esta persona tiene suficiente madurez para poder aceptar las responsabilidades del matrimonio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| ¿Desea hacer algún comentario adicional con respecto a este matrimonio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

Fecha

Firma del Testigo

Firma del Sacerdote/ Diácono/ Ministro Pastoral

(Sello de la Iglesia)

| |
|---|
| Donde se tomó el testimonio (parroquia y ciudad) |
| La boda se celebrará en (parroquia y ciudad) |
| La novia y el novio se están preparando en (parroquia y ciudad) |

Si se toma el Testimonio fuera de la Diócesis de Sacramento, el mismo debe ser aprobado por el Tribunal de la Diócesis donde resida el testigo:

Visum est: _____

Diócesis: _____

Fecha: _____

(Sello de la Diócesis)