



DIOCESE OF CHEYENNE

Post Office Box 1468 • Cheyenne, Wyoming 82003-1468 • 307-638-1530 • Fax: 307- 637-7936

OFFICE OF THE TRIBUNAL

INVESTIGACIÓN PRENUPIAL

Hay que entrevistar cada persona a solas. El pastor o su delegado hará las preguntas y escribirá las respuestas dadas.

El pastor o su delegado, después de recordarle a la persona del carácter sagrado y fuerza de un juramento, le preguntará: “¿Jura usted solemnemente decir la verdad y nada más que la verdad al contestar las preguntas que le hará, que Dios le ayude?”

Indique la respuesta de la persona al juramento: _____

1. Su nombre completo (Nombre de soltera si es diferente): _____

Dirección: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección? _____

El mejor número de teléfono: _____ (Tipo: Casa, Celular, Trabajo)

Dirección del correo electrónico: _____

Ocupación: _____

2. Su religión: _____ Si es Católico, ¿cuál rito? _____

Su parroquia: _____ Su (Arqui)diócesis: _____

3. Fecha y lugar de nacimiento (Ciudad, Estado): _____

Del padre De la madre
Nombre: (Completo) _____ Nombre de soltera: _____

Dirección: _____ Dirección: _____

Religión: _____ Religión: _____

4. ¿Fue bautizado/a? _____ ¿En qué religión? _____

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar (Ciudad, Estado): _____

5. Si usted fue recibido en la Iglesia Católica a través de una profesión de fe, por favor, provea lo siguiente:

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar (Ciudad, Estado): _____

(Una persona Católica tiene que presentar una acta de bautizo o certificado de profesión de fe expedido dentro de los últimos 6 meses.)

Se hacen las siguientes preguntas (6-10) solamente para los católicos.

6. ¿Hizo usted su Primera Sagrada Comunión? Sí No

7. Se confirmó usted? Sí No

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar (Ciudad, Estado): _____

8. ¿Cómo describiría la participación de usted en los Sacramentos. (asistencia a misa, recepción de los Sacramentos de Penitencia y de Eucaristía)? _____

9. (Para un hombre Católico) ¿Recibió usted el Sacramento de Ordenes Sagradas? Sí No

10. ¿Hizo usted un voto público perpetuo de castidad en un instituto religioso? Sí No
Si "Sí" a o pregunta 10 o 11, por favor provea: Fecha de dispensación: _____
Número de Protocolo: _____

11. ¿Se casó usted anteriormente o aún intentó un matrimonio civil, o vivió usted en una unión de hecho con alguien que no es su futuro cónyuge? Sí No Si "sí," ¿cuántas veces?: _____
Nombre(s) of ex cónyuge(s): _____
¿Cómo terminó/aron el/los matrimonio(s) anterior(es)?
 Por la muerte del/la cónyuge* Fecha de la muerte: _____
 Por anulación eclesiástica* Fecha del decreto: _____
Número del Tribunal y Protocolo: _____
 A través del caso de fe* Fecha del decreto: _____
Diócesis/Dicasterio y Número de Protocolo: _____

***Por favor provea una copia del certificado de defunción o el documento eclesiástico apropiado.**

12. ¿Es usted pariente de sangre de su futuro cónyuge, a través de relación jurídica (suegros), o a través de adopción?
 Sí No Si "sí," describe la relación por favor: _____

13. ¿Tiene usted situaciones físicas, emocionales, o psicológicas que podrán afectar con seriedad el matrimonio?
 Sí No Si "sí," explique por favor: _____

14. ¿Está usted conectando requisitos, restricciones o reservas de cualquier tipo a su consentimiento a este matrimonio?
 Sí No Si "sí," explique por favor: _____

15. ¿Existe una persona o circunstancia que le está obligando a contraer matrimonio? Sí No

16. ¿Intenta usted contraer matrimonio permanente que solamente se puede disolver a través de la muerte? Sí No

17. ¿Intenta usted ser fiel a su futuro cónyuge para siempre? Sí No

18. ¿Si tiene la edad fértil, intenta usted estar abierto a la procreación y la educación de los niños? Sí No

19. ¿Cuánto tiempo hace que se conoce a su futuro cónyuge? _____
¿Cuándo empezó usted a salir con su futuro cónyuge? _____
¿Cuándo se comprometieron? _____

CUANDO LA PERSONA TIENE MENOS DE 18 AÑOS:

20. ¿Se ha consultado a los padres sobre este matrimonio? Sí No
¿Dieron su consentimiento? Sí No
Si "No," explique por favor. _____

A través de firmar aquí, yo afirmo la verdad de todas las declaraciones que hice en este formulario:

FECHA

FIRMA DE LA PERSONA

PARROQUIA, CIUDAD, ESTADO

FIRMA DEL PASTOR O EL DELEGADO

(SELLO DE LA PARROQUIA)