



ARQUIDIOCESIS DE DENVER

Testimonio Pre-Nupcial – LA NOVIA

Nombre Completo de la Novia \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Religión/Rito \_\_\_\_\_  
Apellido de Soltera de la Madre \_\_\_\_\_ Religión/Rito \_\_\_\_\_

¿Cual es su Religión? \_\_\_\_\_ ¿La practica actualmente? \_\_\_\_\_

Si es Católica: Fecha de Bautismo \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_

Rito del Bautismo si no fue el Rito Latino \_\_\_\_\_ ¿Ha sido confirmada? \_\_\_\_\_

¿Ha hecho alguna vez votos religiosos solemnes? \_\_\_\_\_

(Si la respuesta es positiva necesita pruebas de libertad de ellos)

¿Ha usted pertenecido a alguna otra iglesia por bautismo, confirmación, profesión de fé o inscripción? \_\_\_\_\_

¿Si la repuesta es positiva, Practica esa fé actualmente? \_\_\_\_\_

Si no es Católica: : ¿Ha sido usted bautizada? \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

(Obtener certificado si es posible – no necesita ser reciente)

Iglesia \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado \_\_\_\_\_

1. ¿Alguna vez ha sido casada antes, en una iglesia, ceremonia civil o unión libre? \_\_\_\_\_

(Si su respuesta es afirmativa, complete la sección de matrimonios anteriores en la parte inferior)

2. ¿Es usted familiar de su prometido por sangre, adopción o matrimonio? \_\_\_\_\_

3. ¿ Esta dispuesta a conceder a su esposo los “derechos del matrimonio” sin restricción(¿Tiene usted la intención de tener hijos? ¿Entiende usted que el matrimonio es un llamado a compartir sus vidas completamente?) \_\_\_\_\_

4. ¿ Tiene usted la intención de entrar en una unión para toda la vida que solo puede ser disuelta por la muerte? \_\_\_\_\_

5. ¿ Se esta casando libremente, sin condiciones ni reservas? \_\_\_\_\_

6. ¿ Ha sufrido alguna enfermedad emocional que requiera atención profesional? \_\_\_\_\_

(Si su respuesta es afirmativa, se necesita evidencia de habilidad para contraer matrimonio)

7. ¿ Hay alguna condición o reserva en su consentimiento? \_\_\_\_\_

8. (Si alguno de los contrayentes es menor de18) ¿ Saben sus padres de este matrimonio? \_\_\_\_\_

9. ¿Tienen ellos alguna objeción? \_\_\_\_\_



**10. ¿JURA USTED QUE LAS RESPUESTAS QUE HA DADO SON LA VERDAD?** \_\_\_\_\_

**Firma de la Novia** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Sacerdote/Diacono** \_\_\_\_\_

**Parroquia** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**SI HA HABIDO UN MATRIMONIO PREVIO, LO SIGUIENTE DEBE SER LLENADO:**

**Nombre de la persona con quien estaba casada** \_\_\_\_\_

**Fecha de Matrimonio** \_\_\_\_\_ **Fecha de Divorcio** \_\_\_\_\_

**¿Cómo ha sido resuelto esto?**

**Muerte de previo esposo** \_\_\_\_\_ **Obtener certificado.**

**Falta de Forma de Decreto** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **(Arqui/Diócesis)**

**Decreto de Anulación** \_\_\_\_\_ **Extendido por** \_\_\_\_\_ **(Arqui/Diócesis)** **Fecha** \_\_\_\_\_  
(Obtener copia del Decreto del contrayente)

**¿Existe alguna restricción en el decreto del contrayente?** \_\_\_\_\_ **Si su respuesta es afirmativa, ha sido esta levantada?** \_\_\_\_\_

**Si existen obligaciones civiles por cuidado de niños, ¿Han sido o están siendo cumplidas?** \_\_\_\_\_

***SI SE HAN REGISTRADO MATRIMONIOS ANTRIORES, POVEA INFARMACION COMPLETA DE CADA UNO.***



ARQUIDIOCESIS DE DENVER

**Testimonio Pre-Nupcial – EL NOVIO**

Nombre Completo del Novio \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Religión/Rito \_\_\_\_\_  
Apellido de Soltera de la Madre \_\_\_\_\_ Religión/Rito \_\_\_\_\_

**¿Cual es su Religión?** \_\_\_\_\_ **¿La practica actualmente?** \_\_\_\_\_  
*Si es Católico: Fecha de Bautismo* \_\_\_\_\_ **Iglesia** \_\_\_\_\_  
**Ciudad/Estado:** \_\_\_\_\_  
**Rito del Bautismo si no fue el Rito Latino** \_\_\_\_\_ **¿Ha sido confirmado?** \_\_\_\_\_  
**¿Ha hecho alguna vez votos religiosos solemnes?** \_\_\_\_\_  
*(Si la respuesta es positiva necesita pruebas de libertad de ellos)*  
**¿Ha usted pertenecido a alguna otra iglesia por bautismo, confirmación, profesión de fé o inscripción?** \_\_\_\_\_  
**¿Si la repuesta es positiva, Practica esa fé actualmente?** \_\_\_\_\_  
*Si no es Católico: ¿Ha sido usted bautizado?* \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_  
*(Obtener certificado si es posible – no necesita ser reciente)*  
**Iglesia** \_\_\_\_\_ **Ciudad/Estado** \_\_\_\_\_

1. **¿Alguna vez ha sido casado antes, en una iglesia, ceremonia civil o unión libre?** \_\_\_\_\_  
*(Si su respuesta es afirmativa, complete la sección de matrimonios anteriores en la parte inferior)*
2. **¿Es usted familiar de su prometida por sangre, adopción o matrimonio?** \_\_\_\_\_
3. **¿ Esta dispuesto a conceder a su esposa los “derechos del matrimonio” sin restricción?** *(¿ Tiene usted la intención de tener hijos? ¿Entiende usted que el matrimonio es un llamado a compartir sus vidas completamente?)* \_\_\_\_\_
4. **¿ Tiene usted la intención de entrar en una unión para toda la vida que solo puede ser disuelta por la muerte?** \_\_\_\_\_
5. **¿ Se esta casando libremente, sin condiciones ni reservas?** \_\_\_\_\_
6. **¿ Ha sufrido alguna enfermedad emocional que requiera atención profesional?** \_\_\_\_\_  
*(Si su respuesta es afirmativa, se necesita evidencia de habilidad para contraer matrimonio)*
7. **¿ Hay alguna condición o reserva en su consentimiento** \_\_\_\_\_
8. *(Si alguno de los contrayentes es menor de 18)* **¿ Saben sus padres de este matrimonio** \_\_\_\_\_
9. **¿Tienen ellos alguna objeción** \_\_\_\_\_



**10. ¿JURA USTED QUE LAS RESPUESTAS QUE HA DADO SON LA VERDAD?** \_\_\_\_\_

**Firma del Novio** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_ **Sacerdote/Diacono** \_\_\_\_\_

**Parroquia** \_\_\_\_\_ **Ciudad** \_\_\_\_\_

**SI HA HABIDO UN MATRIMONIO PREVIO, LO SIGUIENTE DEBE SER LLENADO:**

**Nombre de la persona con quien estaba casado** \_\_\_\_\_

**Fecha de Matrimonio** \_\_\_\_\_ **Fecha de Divorcio** \_\_\_\_\_

**¿Cómo ha sido resuelto esto?**

**Muerte de previo esposa** \_\_\_\_\_ **Obtener certificado.**

**Falta de Forma de Decreto** \_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_ **(Arqui/Diócesis)**

**Decreto de Anulación** \_\_\_\_\_ **Extendido por** \_\_\_\_\_ **(Arqui/Diócesis)** **Fecha** \_\_\_\_\_  
(Obtener copia del Decreto del contrayente)

**¿Existe alguna restricción en el decreto del contrayente?** \_\_\_\_\_ **Si su respuesta es afirmativa, ha sido esta levantada?** \_\_\_\_\_

**Si existen obligaciones civiles por cuidado de niños, ¿Han sido o están siendo cumplidas?** \_\_\_\_\_

***SI SE HAN REGISTRADO MATRIMONIOS ANTRIORES, POVEA INFARMACION COMPLETA DE CADA UNO.***