



Prot No: \_\_\_\_\_

CC: \_\_\_\_\_

Type: \_\_\_\_\_

**CUESTIONARIO PRELIMINAR PARA CASOS DE MATRIMONIO**

**PROPOSITO:** Este cuestionario es para permitir que el personal del Tribunal pueda determinar cuál proceso tomar en referencia a su situación.

**INSTRUCCIONES:** El Actor es la persona que somete este cuestionario y La Parte Convocada es el otro conyuge en el matrimonio al cuál se refiere. Por favor complete cada línea de este Cuestionario Preliminar lo mas detallado posible. Si la pregunta no aplica a su situación, por favor escriba N/A (no aplica), en el espacio correspondiente.

**FAVOR DE USAR LETRA DE IMPRENTA CON PLUMA O MAQUINA DE ESCRIBIR ( NO LAPIZ)**

**A. INFORMACION SOBRE LA PARTE ACTORA**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera: \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Tel éfono de Trabajo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha sido bautizado/a en la Iglesia Católica?  Si  No

2. Si contestó que sí por favor complete la siguiente información:

Nombre de la Parroquia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

3. Si fue bautizado/a en otra religión, por favor complete la siguiente información:

Afiliación Religiosa: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

4. Si no es Católico/a de origen ¿ha hecho una "Profesión" de Fe en la Iglesia Católica?  Si  No

5. Si contestó que sí, por favor complete la siguiente información:

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

6. Si no es Católico/a de origen ¿está considerando entrar en la Iglesia Católica?  Si  No

7. Si no es bautizado/a ¿está considerando convertirse al Cristianismo?  Si  No

8. ¿Está contemplando contraer matrimonio en la Iglesia Católica en el futuro?  Si  No

## B. INFORMACIÓN SOBRE LA PARTE CONVOCADA

**IMPORTANTE:** Tiene que dar la dirección para la parte convocada. Si no puede dar la dirección, tiene que enviar con el cuestionario preliminar una carta, explicando en detalle los esfuerzos que ha hecho para conseguir la dirección. No podemos proceder sin uno de los dos. (Carta o dirección)

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera: \_\_\_\_\_ Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono de Trabajo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

1. ¿Ha sido la parte convocada, bautizado/a en alguna religión?  Si  No  No sé

2. Si contestó que sí, por favor complete la siguiente información:

Nombre de la Parroquia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

Afiliación Religiosa: \_\_\_\_\_

3. ¿Si la parte convocada no es de origen Católico, ¿ha hecho una "Profesión de Fe" en la Iglesia Católica?

Si  No  No sé

4. Si contestó que sí por favor complete la siguiente información:

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

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

5. ¿Cree Ud. que la parte convocada va a cooperare en este procedimiento?  Si  No  No sé

6. ¿Se ha vuelto a casar la parte convocada por el civil o en otra denominación después de la separación o divorcio?

Si  No  No sé

## C. INFORMACIÓN SOBRE EL MATRIMONIO

1. ¿Cuándo y dónde ocurrió el matrimonio en cuestión?

Lugar (nombre de la Iglesia, corte, residencia privada, despacho Jurídico, etc.): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre y Título del Oficiante: \_\_\_\_\_

¿Fue un matrimonio de Unión Libre?  Si  No

### C. INFORMACIÓN SOBRE EL MATRIMONIO

2. ¿ Si este matrimonio ocurrió fuera de la Iglesia Católica, se obtuvo dispensa de la Iglesia?  Si  No
3. ¿ Fue hecho válido después por la Iglesia Católica?  Si  No
4. Si contestó que sí, por favor complete la siguiente información:  
Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Nombre y Título del Oficiante: \_\_\_\_\_
5. ¿Cuántos niños nacieron de este matrimonio? \_\_\_\_\_ ¿ Quién tiene la custodia? \_\_\_\_\_
6. ¿Cuánto tiempo vivieron juntos como esposos, es decir, cuantos años estuvieron casados antes de la separación final?  
\_\_\_\_\_ años y \_\_\_\_\_ meses.
7. ¿Cuánto tiempo pasó entre la separación final y el decreto de divorcio? \_\_\_\_\_ años y \_\_\_\_\_ meses.
8. ¿Cómo terminó este matrimonio (divorcio civil o muerte)? \_\_\_\_\_ Fecha : \_\_\_\_\_
9. ¿ Tiene conocimiento si la parte convocada pidió anulación por la Iglesia? Si  No
10. Si contestó que sí, por favor complete la siguiente información:  
Nombre del Caso: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Número del Caso: \_\_\_\_\_ Diócesis: \_\_\_\_\_

### D. HISTORIA MARITAL

1. ¿Cuántas veces ha sido casado/a Ud. la parte actora?  
 1  2  3  4  Más de cuatro

Favor de listar cronológicamente todos de lo otros matrimonios contraídos por Ud. Use hojas adicionales, si es necesario.

\_\_\_\_\_  
Nombre del esposo/a                      Fecha del Matrimonio    Lugar del Matrimonio                      Ciudad, Estado

\_\_\_\_\_  
Oficiante del Matrimonio                      Fecha de Divorcio o Fallecimiento                      Fecha de la Anulación Eclesiástica

\_\_\_\_\_  
Nombre del esposo/a                      Fecha del Matrimonio    Lugar del Matrimonio                      Ciudad, Estado

\_\_\_\_\_  
Oficiante del Matrimonio                      Fecha de Divorcio o Fallecimiento                      Fecha de la Anulación Eclesiástica

\_\_\_\_\_  
Nombre del esposo/a                      Fecha del Matrimonio    Lugar del Matrimonio                      Ciudad, Estado

\_\_\_\_\_  
Oficiante del Matrimonio                      Fecha de Divorcio o Fallecimiento                      Fecha de la Anulación Eclesiástica

**E. HISTORIA MARITAL**

2. ¿Cuántas veces ha sido casado/a la parte convocada?

1

2

3

4

Más de cuatro

Favor de listar cronológicamente todos de lo otros matrimonios contraídos por el/la Demandado/a. Use hojas adicionales, si es necesario.

Nombre del esposo/a

Fecha del Matrimonio

Lugar del Matrimonio

Ciudad, Estado

Oficiante del Matrimonio

Fecha de Divorcio o Fallecimiento

Fecha de la Anulación Eclesiástica

Nombre del esposo/a

Fecha del Matrimonio

Lugar del Matrimonio

Ciudad, Estado

Oficiante del Matrimonio

Fecha de Divorcio o Fallecimiento

Fecha de la Anulación Eclesiástica

Nombre del esposo/a

Fecha del Matrimonio

Lugar del Matrimonio

Ciudad, Estado

Oficiante del Matrimonio

Fecha de Divorcio o Fallecimiento

Fecha de la Anulación Eclesiástica

**F. INFORMACION ADICIONAL**

1. Por favor tenga en cuenta qué si Ud. está presentemente casado/a por el civil, o está comprometido/a con alguien previamente casado/a, aunque no sea Católico/a, esa persona puede necesitar los servicios del Tribunal Metropolitano. Si es así, tal persona debe someter un Cuestionario Preliminar para anulación.

\_\_\_\_\_ contra \_\_\_\_\_  
Nombre (y apellido de soltera) Nombre del cónyuge ap( y apellido de soltera)

2. **Por favor de el nombre del sacerdote o diácono que le asistirá en este proceso:**

Sacerdote/Diácono: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**INFORMACION PARA SOMETER**

He completado este cuestionario y lo estoy sometiendo a:

**Metropolitan Tribunal  
1300 South Steele Street  
Denver, CO 80210**

Comprendo que el Tribunal va a determinar qué clase de caso tengo y va a mandarme la información apropiada para comenzar el proceso. Es mi intención cooperar con el tribunal y sus oficiales.

**Además adjunto cheque o giro postal por \$25.00 por cada cuestionario preliminar que he sometido. Yo comprendo que este dinero no me será devuelto. El cheque o giro postal debe estar a nombre de METOPOLITAN TRIBUNAL OF THE ARCHDIOCESE OF DENVER.**

\_\_\_\_\_  
Firma de la parte Actora

\_\_\_\_\_  
Fecha de presentación

**NOTA : POR FAVOR HAGA UNA COPIA DE ESTE DOCUMENTO Y GUARDELA PAR SUS ARCHIVOS.**