



PASTORAL OFFICE  
**DIOCESE OF BAKER**

PHONE - (541) 388-4004  
 FAX (541) 388-2566  
 www.dioceseofbaker.org

641 SW Umatilla Ave. Redmond, OR 97756

**FORMA DE INVESTIGACIÓN PRE-NUPCIAL**

**NOVIA**

Novio \_\_\_\_\_ Novia \_\_\_\_\_

Iglesia de la Boda \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Ministro/Otro Oficial \_\_\_\_\_

Testigos \_\_\_\_\_

Boda Mixta \_\_\_\_\_ Boda con Disparidad de culto \_\_\_\_\_ Dispensación de forma canónica \_\_\_\_\_

**Cada parte debe ser entrevistada por separado. El Sacerdote, Diácono u otra persona asignada debe hacer estas preguntas a la novia y anotar sus repuestas. Cada pregunta deberá tener una respuesta adecuada.**

1) Ministro a la Novia: *Teniendo a Dios como su testigo, ¿Jura solemnemente responder a las siguientes preguntas con la verdad?*  
 Sí \_\_\_\_ Si contesta de otra manera, favor de remitir el asunto a la Oficina del Tribunal.

2) Nombre Completo (*de soltera*) \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
 Dirección \_\_\_\_\_  
 Tel./Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

3) Religión \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_  
 Padre \_\_\_\_\_ Madre (*Nombre de Soltera*) \_\_\_\_\_  
 Fecha de Bautismo \_\_\_\_\_ Iglesia del Bautismo \_\_\_\_\_  
 Sin bautizar \_\_\_\_\_ Bautismo dudoso/Inválido \_\_\_\_\_ Fecha del Bautismo Dudoso/Inválido \_\_\_\_\_  
 Iglesia \_\_\_\_\_  
 Aunque no es estrictamente necesario, ¿está usted confirmado? (1983 CDC c. 1065 §1) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4) ¿Ha sido usted casada? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si es sí ¿cuántas veces? \_\_\_\_ (*Si es sí, conteste lo siguiente por cada matrimonio previo; adjunte más hojas si es necesario*)  
 a) ¿En la Iglesia Católica? \_\_\_\_ b) ¿En una Iglesia no Católica? \_\_\_\_ c) ¿Al Civil? \_\_\_\_ Otra \_\_\_\_  
 d) ¿Con quién? \_\_\_\_\_) ¿Cómo terminó este matrimonio? ¿Por muerte? \_\_\_\_  
 ¿Por divorcio? \_\_\_\_ ¿Por nulidad Civil? \_\_\_\_ ¿Ha otorgado la Iglesia Católica, el decreto de nulidad matrimonial?  
 Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ (*Adjunte la documentación apropiada: certificado de matrimonio, certificado de defunción, decreto de divorcio, o decreto de invalidez eclesial*).

5) ¿Nacieron niños en este matrimonio? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si es sí, ¿cuántos? \_\_\_\_ En caso de menores, ¿tiene usted la patria potestad de los niños? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si es sí, ¿su futuro conyugue esta consiente de eso (cf. 1983 CDC cc. 1071, 3º and 1098) Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Eventualmente él lo sabrá \_\_\_\_ ¿Está usted cumpliendo todas sus obligaciones con ellos? Sí \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_

- 6) De acuerdo con la ley de la Iglesia Católica Romana, la presencia de un impedimento hace inválido el matrimonio; por ejemplo, compromiso anterior, disparidad de culto, antecedentes de impotencia o impotencia perpetua, órdenes sagradas, voto público perpetuo de una religiosa, consanguinidad (línea directa y cuarto grado en línea colateral). Ver CDC 1983 cc. 1083-1094 para obtener una lista completa de impedimentos matrimoniales. ¿Existen impedimentos que harían Inválido su propuesto matrimonio? Sí \_\_\_ No \_\_\_ En caso afirmativo, por favor explique \_\_\_\_\_
- 7) ¿Cuánto tiempo tienen de conocerse? \_\_\_\_\_
- 8) ¿Cuánto tiempo tienen que decidieron casarse? \_\_\_\_\_
- 9) ¿Ha dado su consentimiento a este matrimonio libremente? \_\_\_\_\_  
 ¿Está usted entrando a este matrimonio libre de presión física o moral? \_\_\_\_\_
- 10) ¿Tiene usted o sabe de cualquier defecto físico o psíquico que pueda constituir un obstáculo para su matrimonio? \_\_\_\_\_
- 11) ¿Tiene alguna adicción? Sí \_\_\_ No \_\_\_ Si es si, ¿está usted actualmente resolviendo ese problema? Sí \_\_\_ No \_\_\_  
 Si es sí por favor explique \_\_\_\_\_
- 12) ¿Cree y tiene la intención usted de contraer un matrimonio permanente, y que sea unión indisoluble y exclusivo entre un hombre y una mujer? \_\_\_\_\_
- 13) ¿Cree usted, que la naturaleza del matrimonio este dirigida a muchos bienes, especialmente el bien de los cónyuges y a la procreación y crianza de los hijos? \_\_\_\_\_
- 14) ¿Está usted o su futuro cónyuge entrando a la fuerza o por miedo a este matrimonio? \_\_\_\_\_
- 15) Si es menor de 18 años:  
 a) ¿Están sus padres enterados de este propuesto matrimonio? \_\_\_\_\_ b) ¿Están de acuerdo con su celebración (1983 CDC c. 1071, 6°)? \_\_\_\_\_ (Si la respuesta es no, la razón de los padres a la oposición, especialmente si es por la edad, deberá investigarse)
- 16) ¿De quién y en dónde recibirá usted instrucciones pre-matrimoniales? \_\_\_\_\_

**Ahora, permita que la novia revise sus respuestas, afirme su veracidad, o haga cambios donde sea necesario.**

**CONCLUSIÓN**

¿Quiere agregar algo más? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma de la Novia y Fecha

Observaciones del Sacerdote/Diácono/Ministro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Nombre, Firma, y Fecha Parroquia \_\_\_\_\_

*Sello de la Parroquia*

Si el formulario se administró fuera de la Diócesis de Baker, se requiere la autenticidad del documento por la Cancillería de la Diócesis donde se administró:

*Visum est* \_\_\_\_\_

Firma del Canciller /persona delegada/ Arquidiócesis o Diócesis/ Fecha

*Sello de la Cancillería*