



PETICIÓN PARA SOLICITAR EL PRIVILEGIO PAULINO

**Tribunal Diocesano y Servicios Canónicos
Centro Pastoral, Diócesis de Austin
6225 E US HWY SVRD EB
Austin, TX 78723**

Para determinar si debe solicitar el Privilegio Paulino, por favor revise los siguientes cánones:

Canon 1143 - § 1. Un matrimonio contraído por dos personas no bautizadas se disuelve por el privilegio paulino en favor de la fe de la parte que ha recibido el bautismo, por el mismo hecho de que ésta contraiga un nuevo matrimonio, con tal de que la parte no bautizada se separe.

Condiciones para la Aplicación del Privilegio Paulino

Las condiciones esenciales para la aplicación del Privilegio Paulino son las siguientes:

- (a) un matrimonio celebrado entre dos personas no bautizadas;
- (b) el bautismo posterior de uno y sólo uno de los cónyuges, y la "partida" de la pareja aún no bautizada.

Partida del Cónyuge no Bautizado

Canon 1143 - § 2. Se considera que la parte no bautizada se separa si no quiere cohabitar con la parte bautizada o cohabitar pacíficamente sin ofensa del Creador, a no ser que ésta, después de recibir el bautismo, le hubiera dado un motivo justo para separarse.

Interpelaciones

Canon 1144 - § 1. Para que la parte bautizada contraiga válidamente un nuevo matrimonio se le debe siempre preguntar a la parte no bautizada:

1. ° si quiere también ella recibir el bautismo;
2. ° si quiere al menos cohabitar pacíficamente con la parte bautizada, sin ofensa del Creador.

Canon 1144 - § 2. Esta interrogación debe hacerse después del bautismo; sin embargo, con causa grave, el Ordinario del lugar puede permitir que se haga antes, e incluso dispensar de ella, tanto antes como después del bautismo, con tal de que conste, al menos por un procedimiento sumario y extrajudicial, que no pudo hacerse o que hubiera sido inútil.

Forma de Hacer las Interpelaciones

Canon 1145 - § 1. La interrogación se hará normalmente por la autoridad del Ordinario del lugar de la parte convertida; este Ordinario ha de conceder al otro cónyuge, si lo pide, un plazo para responder, advirtiéndole sin embargo de que, pasado inútilmente ese plazo, su silencio se entenderá como respuesta negativa.

Canon 1145 - § 2. Si la forma arriba indicada no puede observarse, es válida y también lícita la interrogación hecha, incluso de modo privado, por la parte convertida.

Canon 1145 - § 3. En los dos casos anteriores debe constar legítimamente en el fuero externo que se ha hecho la interrogación y cuál ha sido su resultado.

Derecho de Volver a Casarse

Canon 1146 – La parte bautizada tiene derecho a contraer nuevo matrimonio con otra persona católica:

1. si la otra parte responde negativamente a la interrogación, o si legítimamente no se hizo ésta;
2. si la parte no bautizada, interrogada o no, habiendo continuado la cohabitación pacífica sin ofensa al Creador, se separa después sin causa justa, quedando en pie lo que prescriben los cánones 1144 y 1145.

Posibilidad de un Matrimonio Mixto

Canon 1147 – Sin embargo, por causa grave, el Ordinario del lugar puede conceder que la parte bautizada, usando el privilegio paulino, contraiga matrimonio con una parte no católica, bautizada o no, observando también las prescripciones de los cánones sobre los matrimonios mixtos.



PETICIÓN PARA SOLICITAR EL PRIVILEGIO PAULINO

**Tribunal Diocesano y Servicios Canónicos
Centro Pastoral, Diócesis de Austin
6225 E US HWY SVRD EB
Austin, TX 78723**

Para uso del Tribunal:

TÍTULO DEL CASO: _____ **NÚMERO DEL CASO:** _____

JURAMENTO: Prometo decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad, así que Dios me ayude.

Por favor escriba con letra legible y en tinta negra.

1. SOLICITANTE Masculino Femenino Sr. Sra. Srta. Dr.

Nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido actual

Domicilio (Dirección)

Ciudad, Estado, Código Postal

Fecha de Nacimiento

Número de telefónico

Correo electrónico

2. RELIGIÓN DEL/DE LA SOLICITANTE:

¿Cuál era su religión en el momento del matrimonio con el/la demandado(a)? _____

Su religión en la actualidad: _____

¿Tiene la intención de convertirse al Catolicismo? Sí No

¿Está usted asistiendo a una clase de RICA (Rito de Iniciación Cristiana de Adultos)? Sí No

Si la respuesta es sí, ¿dónde? _____

Nombre y dirección de la parroquia a la que asiste: _____
(Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal)

Fecha prevista para el Bautismo: _____

¿Recibió ya el Bautismo? Sí No

¿Si es así, en cual religión? _____

Fecha de bautismo: _____

Lugar del Bautismo: _____
Parroquia, Ciudad, Estado, País

Si es Católico, adjunte una copia reciente del certificado de bautismo (Con fecha no más de 6 meses)

3. TESTIGOS DEL/DE LA SOLICITANTE (Favor de proporcionar **dos** testigos creíbles que pueden ofrecer testimonio sobre si el/la Solicitante estaba o no bautizado en el tiempo del matrimonio con el/la Demandado(a)).

Nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido actual

Relación con usted (familiar, amigo, conocido): _____

Domicilio (Dirección) Ciudad Estado Código Postal

Nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido actual

Relación con usted (familiar, amigo, conocido): _____

Domicilio (Dirección) Ciudad Estado Código Postal

4. DEMANDADO(A) (ex cónyuge del Solicitante) Masculino Femenino Sr Sra Srta Dr

Fecha de nacimiento: _____ Religión presente: _____

Nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido actual

Domicilio (Dirección)

Ciudad, Estado, Código Postal

Fecha de Nacimiento

Número de telefónico

Correo electrónico

SI HAY ALGUNA RAZÓN POR LA CUAL EL/LA DEMANDADO(A) NO DEBE SER ENTREVISTADO(A), POR FAVOR ESCRIBA LA RAZÓN.

(Deberá presentar pruebas como un informe médico, una orden judicial o algún reporte de la Policía).

5. LA RELIGIÓN DEL/DE LA DEMANDADO(A):

La religión del/de la Demandado(a) en el momento del matrimonio con el/la Solicitante (Usted):

Religión actual del/de la Demandado(a): _____

¿El/La Demandado(a) fue sometido(a) a una ceremonia de bautizo, aspersion, o bautismo por emersión (con la forma Trinitaria “en el nombre del Padre, el Hijo y el Espíritu Santo”)? ¿Bautizado? Sí No

Por favor describa: _____

¿Está seguro(a) de que el/la Demandado(a) nunca fue bautizado/a? Sí No

6. TESTIGOS DE LA PARTE DEMANDADA (por favor nombre dos testigos que pueden atestiguar que el/la Demandado(a) NO fue bautizado(a) cuando se llevó a cabo el matrimonio con el/la Solicitante y NO está bautizado/a en la actualidad).

Nombre	Segundo nombre	Apellido de soltera	Apellido actual
--------	----------------	---------------------	-----------------

Relación con usted (familiar, amigo, conocido): _____

Domicilio (Dirección)

Ciudad

Estado

Código Postal

Nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido actual

Relación con usted (familiar, amigo, conocido): _____

Domicilio (Dirección) Ciudad Estado Código Postal

7. HISTORIAL DE RELIGIÓN DEL/ DE LA SOLICITANTE Y DEL/ DE LA DEMANDADO(A):

¿Asistió el/la Solicitante o el/la Demandado(a) a una escuela dominical, o CCD, o recibió instrucción religiosa cuando era niño?

Solicitante Sí No Demandado(a) Sí No

¿A qué Iglesia (parroquia), si alguna, asistieron los padres al criar a su familia? **(Por ejemplo, Católica, Metodista, etc.)**

Solicitante: _____ Demandado(a): _____

¿Si los padres asistieron a una iglesia, ¿estuvo alguna de las partes afiliado como miembro de esa parroquia?

Solicitante Sí No Demandado Sí No

8. INFORMACIÓN SOBRE EL MATRIMONIO (Primer Matrimonio. Si no es el primer matrimonio, explique.)

Fecha y el lugar del matrimonio parroquial/civil (nombre, dirección, ministro, i.e. Reverendo, Diacono, Ministro, Rabí)
Proporcione una copia de la licencia o certificado de matrimonio.

a) Fecha y Lugar [Iglesia o Ceremonia Civil], Nombre de quien presidió la ceremonia civil o religiosa.

Reverendo Diácono Ministro Rabí Juez Civil

Proporcione una copia del decreto de divorcio con la firma del Juez.

b) ¿Fue este su primer matrimonio? Sí No

c) ¿Fue este el primer matrimonio de su ex-cónyuge? Sí No

d) Fecha y lugar del divorcio civil _____
(Fecha, Ciudad, Condado, Estado)

e) Razón de la separación. _____

f) ¿Hay alguna esperanza (posibilidad) de que usted y su ex cónyuge, puedan reconciliarse? _____

g) ¿Se volvió a casar su ex cónyuge? Sí No

Si la respuesta es sí, proporcione la fecha y lugar del matrimonio, ciudad, condado, estado y si fue oficiado por un ministro o Juez Civil.

Fecha _____ Parroquia/Lugar _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____

Nombre de quien presidió la ceremonia civil o religiosa: _____

9. LOS NIÑOS DEL PRIMER MATRIMONIO Nombres y fechas de nacimiento de los hijos de este matrimonio.

Nombres de los hijos	Fechas de nacimiento

10. MATRIMONIO ACTUAL O FUTURO:

a) Nombre del cónyuge ACTUAL FUTURO

Nombre Segundo nombre Apellido de soltera Apellido actual

b) Si usted todavía no ha vuelto a casarse, por favor, proporcione el domicilio de su futuro cónyuge.

Domicilio (Dirección) Ciudad Estado Código Postal

c) ¿Cuál es la religión actual de su futuro cónyuge? _____

d) Fecha y lugar del Bautismo _____ Parroquia _____

Proporcione el certificado de Bautismo con fecha reciente.

e) Si usted todavía no se ha casado, ¿planea casarse? Sí No

Si la respuesta es sí, escriba la fecha y el lugar donde planea llevar a cabo el matrimonio:

Fecha _____ Parroquia/Lugar _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____

- f) Si usted está casado actualmente, proporcione la fecha y lugar [Iglesia o Ceremonia Civil], nombre de quien presidió la ceremonia civil o religiosa.

Reverendo Diácono Ministro Rabí Juez Civil

Fecha _____ Parroquia/Lugar _____

Ciudad _____ Condado _____ Estado _____

Nombre de quien presidió la ceremonia civil o religiosa: _____

Proporcione una copia de la licencia o certificado de matrimonio.

- g) ¿Tiene su cónyuge actual o prometido(a) algún otro matrimonio previo? Sí No

Proporcione una copia de la licencia o certificado de matrimonio , decreto de divorcio , copia de nulidad o certificado de defunción , si corresponde.

- h) ¿Fue usted o su actual cónyuge responsable de la disolución de sus matrimonios con sus ex-cónyuges?

HISTORIAL MATRIMONIAL DEL/DE LA SOLICITANTE

Escriba todos los matrimonios del pasado al presente.

A. NOMBRE DEL/DE LA SOLICITANTE: _____				
Nombre y apellido del Cónyuge	Fecha del Matrimonio	Fecha del divorcio	¿Estuvo esta persona en un matrimonio anterior? Si la respuesta es sí, indique el nombre del cónyuge anterior. ¿Católico o no católico?	¿Estaba vivo ese cónyuge al momento del matrimonio posterior? Si la respuesta es sí, proporcione el certificado de defunción.
1°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>
2°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>
3°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>
4°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>

MATRIMONIO DE HISTORIA DEL/DE LA DEMANDADO(A)

Escriba todos los matrimonios del pasado al presente.

A. NOMBRE DEL/DE LA DEMANDADO(A): _____				
Nombre y apellido del Cónyuge	Fecha del matrimonio	Fecha del divorcio	¿Estuvo esta persona en un matrimonio anterior? Si la respuesta es sí, indique el nombre del cónyuge anterior. ¿Católico o no católico?	¿Estaba vivo ese cónyuge al momento del matrimonio posterior? Si la respuesta es sí, proporcione el certificado de defunción.
1°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>
2°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>
3°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>
4°			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Nombre: Católico <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vivo(a) <input type="checkbox"/> Fallecido(a) <input type="checkbox"/>

Yo, _____, quien suscribe, juro que las declaraciones contenidas en esta Petición son verdaderas. Con todo respeto, pido al Tribunal de la Diócesis de Austin investigar la posibilidad de utilizar el Privilegio Paulino para el matrimonio que intento contraer con (*Nombre de la persona con quien se piensa casar*) _____ el día (*fecha planeada del matrimonio*) _____ en (*la parroquia*) _____ en la ciudad de _____ Estado _____ Código Postal _____.

Por favor, mantenga una copia para sus archivos.

Nombre del/de la Solicitante

Nombre del Párroco/Abogado(a)

Firma del/de la Solicitante

Firma del Párroco/Abogado(a)

Fecha

Nombre de la Parroquia

Sello Parroquial

Dirección de la Parroquia

Ciudad, Estado, Código Postal

Verifique los requisitos:

- ____ 1. Copia de la licencia o certificado (acta) de matrimonio entre el/la Solicitante y el/la Demandado/a.
- ____ 2. Copia del decreto (acta) de divorcio entre el/la Solicitante y el/la Demandado/a.
- ____ 3. Direcciones correctas del/de la Solicitante, Demandado/a y testigos.
- ____ 4. Copia de la licencia o certificado de matrimonio de matrimonio actual, si se volvió a casar.
- ____ 5. Copia de la licencia o certificado de matrimonio y decreto (acta) de divorcio, decreto de nulidad o certificado de defunción del cónyuge actual o futuro, si tiene un(os) matrimonio(s) previo(s).
- ____ 6. Certificado de Bautismo del/de la Solicitante con fecha reciente.
- ____ 7. Certificado de Bautismo del cónyuge actual o prometido(a) con fecha reciente.
- ____ 8. Estado bautismal del/de la Demandado/a.
- ____ 9. Enviar a: Tribunal Diocesano y Servicios Canónicos
Centro Pastoral, Diócesis de Austin
6225 E US 290 HWY SVRD EB
Austin, TX 78723
- ____ 10. Dos investigaciones son necesarias si la dirección del/de la Demandado/a es inválida. Cuota para cubrir el costo profesional para la investigación de la dirección del/de la Demandado/a es \$100.00.
- ____ 11. **Para cualquier otro cargo aplicable, favor de revisar la lista de honorarios.**