

## Forma B

## Diócesis de Stockton TESTIMONIO PRE-MATRIMONIAL DEL TESTIGO

Nombre del contrayente \_\_\_\_\_

( *Habiéndole informado de la santidad de un juramento, el testigo debe repetir lo siguiente* )

“ Juro solemnemente decir la verdad y nada más que la verdad a todo lo que se me va a preguntar.”

### **CAPACIDAD DEL TESTIGO**

Nombre completo \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Número de teléfono \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad/Edo/C.P. \_\_\_\_\_

¿Cuál es su parentesco con la persona mencionada arriba? \_\_\_\_\_

¿Ha estado relacionado muy de cerca con él/ella? \_\_\_\_\_

### **ESTADO RELIGIOSO DE LA PERSONA ARRIBA MENCIONADA**

¿Cuál es la religión de esta persona? \_\_\_\_\_

¿Ha sido esta persona bautizado(a)? \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

¿Dónde? \_\_\_\_\_

### **ESTADO MATRIMONIAL DEL INTERESADO**

Esta persona ¿Ha intentado o contraído matrimonio anteriormente *(ya sea civilmente o por unión libre)*? \_\_\_\_\_

Si es afirmativo, ¿Cuántas veces? \_\_\_\_\_ *(Para más de un matrimonio anterior o intento de matrimonio, incluya la siguiente información en una hoja por separado y adjúntela.)*

¿Con quién? \_\_\_\_\_ ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

¿Dónde? \_\_\_\_\_ ¿Ante quién *(Sacerdote, Ministro, Juez)*? \_\_\_\_\_

¿Aún existe esta unión? \_\_\_\_\_ Si no es así, ¿Cómo se disolvió? \_\_\_\_\_  
*(anulamiento, divorcio, muerte)*

¿Tiene esta persona alguna obligación ya sea por justicia o caridad hacia los hijos de su(s) cónyuge(s) anterior(es)? \_\_\_\_\_ Si es afirmativo, ¿Cómo se están cumpliendo? \_\_\_\_\_

---

### **CAPACIDAD**

¿Con quién intenta esta persona contraer matrimonio? \_\_\_\_\_

¿Tiene esta persona algún parentesco de sangre, matrimonio o adopción con su prometido(a)? \_\_\_\_\_

Si es afirmativo, explique \_\_\_\_\_

¿Se siente esta persona forzada o presionada de alguna manera por personas o circunstancias para contraer matrimonio? *(e.g. embarazo, presión de los padres, vida infeliz en el hogar, etc.)* \_\_\_\_\_

Si es afirmativo, por favor explique \_\_\_\_\_

---

¿Considera que esta persona está emocionalmente bien balanceada? \_\_\_\_\_

¿Alguna vez esta persona ha participado del uso excesivo del alcohol, drogas, u otras formas de comportamiento que puedan afectar su matrimonio? \_\_\_\_ Si es afirmativo, explique \_\_\_\_\_

¿Considera que esta persona está suficientemente madura para aceptar las responsabilidades del matrimonio? (e.g. la procreación y educación de los hijos; la capacidad para entrar en una relación de pareja dejándose conocer a sí mismo, cariño y comprensión) \_\_\_\_\_

¿Están los padres/parientes/amigos de acuerdo con este matrimonio? \_\_\_\_ Si no es así, explique:

### **INTENCION**

¿Tiene y acepta esta persona la intención de cumplir los siguientes elementos fundamentales del matrimonio?

a) ¿Tiene la intención de entrar en una unión permanente que sólo la muerte puede disolver? \_\_\_\_

b) ¿Tiene la intención de serle fiel a su esposo(a)? \_\_\_\_\_

c) ¿Esta esta persona abierta a la posibilidad de tener hijos? \_\_\_\_\_

¿Hay algo más que usted desea declarar sobre este matrimonio? \_\_\_\_\_

¿Jura haber declarado la verdad? \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

**SELLO PARROQUIAL NECESARIO**

\_\_\_\_\_

Firma del Testigo

\_\_\_\_\_

Firma del Párroco/Delegado

\_\_\_\_\_  
Nombre de la Iglesia

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

*Si la declaración se hace fuera de la Diócesis de Stockton, esta debe ser aprobada por la cancillería de la Diócesis donde reside el testigo.*

Visum est: \_\_\_\_\_

Fecha/Lugar: \_\_\_\_\_

**SELLO DE LA CANCELLERIA**