



**PETICION PARA LA INVESTIGACION DE UN LAZO MATRIMONIAL**  
**- USE UNA PETICION PARA CADA MATRIMONIO QUE SE VA REVISAR -**  
*Revisado 3 de noviembre de 2015*

Protocolo No. \_\_\_\_\_

(Por favor escriba o imprima con tinta negra)

**I. DATOS PERSONALES DEL/LA DEMANDANTE:**

a. Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 (Apellido de soltera, si es mujer): \_\_\_\_\_ Idioma Preferido: \_\_\_\_\_

b. Dirección actual: \_\_\_\_\_  
 Ciudad, Estado, \_\_\_\_\_ Teléfono 1 \_\_\_\_\_  
 Código Postal, Condado: \_\_\_\_\_  
 email: \_\_\_\_\_ Teléfono 2 \_\_\_\_\_

c. ¿Cuánto tiempo ha vivido en la Diócesis de Dallas? \_\_\_\_\_  
 ¿Cuánto tiempo intenta quedarse en la Diócesis de Dallas? \_\_\_\_\_

d. Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

e. Religión y Rito cuando se casó con el/la Demandado/a: \_\_\_\_\_

f. Religión y Rito actual: \_\_\_\_\_

g. Todos los Bautismos: \_\_\_\_\_  
 Fechas: \_\_\_\_\_ Lugares/Iglesias: \_\_\_\_\_

**h. ESCRIBA EN ORDEN CRONOLOGICO TODOS LOS MATRIMONIOS QUE USTED, EL/LA DEMANDANTE, HA CONTRAIDO, INCLUYENDO EL MATRIMONIO ACUTAL, SI ESTA CASADO/A:**

Nombre del Esposo/a	Fecha de Matrimonio	Lugar de Matrimonio (Ciudad, Estado, Condado)	¿Quién Ofició? (sacerdote, ministro, juez)
1			
2			
3			
4			
5			

**FECHA Y LUGAR DE TODOS LOS DIVORCIOS CIVILES Y/O MUERTES:**

Nombre del Esposo/a	Fecha de Separación Final	Fecha del Divorcio	Lugar del Divorcio (Ciudad, Estado, Condado)
1			
2			
3			
4			
5			

i. Nombre de su  Actual  Prometido/a o  Ninguno: \_\_\_\_\_  
 (Apellido de soltera si es mujer)

Bautizado/a  No Bautizado/a Religión: \_\_\_\_\_

¿Ha sido alguna vez casado antes (ley común, civil/religiosa/o) ?  Sí  No

j. ¿Tiene usted la intención de convertirse en Católico/a?  Sí  No  No estoy seguro

¿Esta usted inscrito/a en RICA?  Sí  No  No estoy seguro

**II. DATOS DEL DEMANDADO/A: (LA LEY CANONICA requiere que el Tribunal se ponga en contacto con la persona Demandado/a)**

a. Nombre Actual del Demandado/a  
(ex-cónyuge): \_\_\_\_\_  
(Apellido de soltera si es mujer): \_\_\_\_\_ Idioma: \_\_\_\_\_

b. (Si desconoce la dirección actual, ¿En Dónde podemos localizar al Demandado/a? Si no puede obtener una dirección, proporcione una descripción de los esfuerzos que se hicieron. Sin ésta información, el caso no puede ser procesado.)  
Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P., Condado: \_\_\_\_\_ Teléfono1 \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ Teléfono2 \_\_\_\_\_

c. Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

d. Religión y Rito cuando contrajo Matrimonio: \_\_\_\_\_

e. Religión y Rito actual: \_\_\_\_\_

f. Todos los Bautismos:  
Fechas: \_\_\_\_\_ Lugares/Iglesias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

g. **ESCRIBA EN ORDEN CRONOLOGICO TODOS LOS MATRIMONIOS CONTRAIDOS POR EL DEMANDADO/A:**

Nombre del Esposo/a	Fecha de Matrimonio	Lugar de Matrimonio (Ciudad, Estado, Condado)	¿Quién Ofició? (sacerdote, ministro, juez)
1			
2			
3			
4			
5			

**FECHAS Y LUGARES DE LOS DIVORCIOS CIVILES Y/O MUERTES:**

Nombre del Esposo/a	Fecha de Separación	Fecha del Divorcio	Lugar del Divorcio (Ciudad, Estado, Condado)
1			
2			
3			
4			
5			

h. ¿Qué reacción tuvo el Demandado/a cuando se le informo acerca de este proceso? \_\_\_\_\_

**III. LISTA DE TESTIGOS PROPUESTOS PARA VERIFICAR LOS HECHOS Y CIRCUNSTANCIAS DEL MATRIMONIO CON EL DEMANDADO/A: LA LEY CANONICA REQUIERE que esta investigación sea confirmada, no solamente por las declaraciones de los esposos del matrimonio sino también por los testimonios de testigos confiables. Escriba el nombre de personas que puedan darnos información acerca de su noviazgo, de su decisión de casarse, del tiempo que estuvieron comprometidos, de la boda, y de la primera parte de su matrimonio. También serán contactados sus padres y/o padrastros y los de su ex-cónyuge. Liste por los menos otros cuatro miembros de la familia y/o amigos mutuos. Solicite la cooperación de los testigos antes de proporcionar sus nombres al Tribunal. Los testigos son contactados directamente por el Tribunal. Ellos deben presentar su información directamente al Tribunal, y no a través de usted. Los testigos deberán mantener una copia de sus declaraciones en caso que éstas se pierdan en el correo.**

Nombre de su Padre: _____	email: _____
Dirección: _____	Teléfono: _____
Ciudad/Estado/C.P. _____	Religión/ Rito: _____
	Idioma: _____
Nombre de su Madre: _____	email: _____
(presente y de soltera) Dirección: _____	Teléfono: _____
Ciudad/Estado/C.P. _____	Religión/ Rito: _____
	Idioma: _____
Nombre de su Padrastro: _____	email: _____
Dirección: _____	Teléfono: _____
Ciudad/Estado/C.P. _____	Idioma: _____
Nombre de su Madrastra: _____	email: _____
Dirección: _____	Teléfono: _____
Ciudad/Estado/C.P. _____	Idioma: _____

Nombre de su Suego	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Religión/ Rito:
		Idioma:
Nombre de su Suegra: (presente y de soltera)	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Religión/ Rito:
		Idioma:
Nombre de Padrastro del Demandado/a	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:
Nombre de Madrastra del Demandado/a	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:

**SE REQUIEREN CUATRO TESTIGOS MAS:**

**Tenga en cuenta:** Un peritaje de un Experto debe ser firmado por cada parte que se reunió con el/la Experto si un asesor médico, psicológico o religioso se propone como testigo.

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Relación:
Año que lo conoció a usted:	Año que conoció a su ex-cónyuge:	Idioma:

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Relación:
Año que lo conoció a usted:	Año que conoció a su ex-cónyuge:	Idioma:

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Relación:
Año que lo conoció a usted:	Año que conoció a su ex-cónyuge:	Idioma:

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Relación:
Año que lo conoció a usted:	Año que conoció a su ex-cónyuge:	Idioma:

**IV. TESTIGOS DE CARACTERES QUE VA DAR FE DE SU CREDIBILIDAD.** Testigos de Credibilidad (testigos de caracteres), es decir, personas, que a partir de una asociación larga con usted, tienen el conocimiento suficiente para hablar con su buen nombre, pero que no son necesariamente familiarizados con cualquiera de las partes antes de la unión, se puede utilizar para confirmar la veracidad de usted o su ex cónyuge en relación con sus confesiones/declaraciones.

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:

Nombre:	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:

**¿Todos sus testigos, incluyendo los de su ex-cónyuge están de acuerdo a servir?**  Sí  No, por favor explique:

## ACUERDO

***Nota: Cualquier referencia de abuso o maltrato a hijo o personas mayores, se requiere por ley ser reportado, y puede ser reportado por este Tribunal.***

Yo, el/la Demandante, respetuosamente pido que el Tribunal de la Diócesis de Dallas (Diocese of Dallas) revise e investigue mi matrimonio con

\_\_\_\_\_.

(Entiendo que mi ex-cónyuge será contactado y se le dará la oportunidad de responder a esta petición.)

Después de haber realizado la investigación, solicito que, si es posible bajo la ley canónica de la Iglesia Católica Romana, una sentencia firme que declare el matrimonio nulo y el establecimiento de mi libertad para contraer matrimonio en la Iglesia Católica.

Como evidencia para apoyar esta petición, ofrezco: mi propia declaración; los nombres y direcciones de los testigos potenciales; todos los documentos que sean pertinentes; y otras pruebas que pueden revelar los hechos relativos al matrimonio bajo investigación. Entiendo que todos los documentos presentados al Tribunal por mí pasarán a ser propiedad del Tribunal de Diocese of Dallas y se preservan conforme a la ley de la Iglesia. Entiendo que mi ex-cónyuge y yo podemos revisar, en las oficinas del Tribunal, el expediente del caso, incluyendo la declaración de cada uno y todos los demás materiales de libre disposición.

Mi domicilio (lugar de residencia) y la del Demandado/a se observan correctamente en esta petición.

Yo concedo este mandato para que mi Procurador-Abogado, \_\_\_\_\_, cuya firma aparece a continuación, realice en mi nombre, incluyendo la renuncia, todo lo que sea necesario en mis intereses. Entiendo que, en cualquier momento, puedo nombrar a otro Procurador y/o Abogado.

Reconozco que el Tribunal no puede garantizar un periodo exacto para la realización de este caso. Reconozco que no puedo fijar una fecha para cualquier matrimonio, incluyendo una convalidación, hasta que haya recibido la notificación final que soy libre para casarme y que las estipulaciones impuestas por el Tribunal se han cumplido. También entiendo que ningún sacerdote, diácono o ministro laico puede proporcionarme incluso una fecha tentativa para una futura boda en la Iglesia Católica hasta que se haya terminado este proceso.

Entiendo que puedo recibir correspondencia futura del Tribunal por correo electrónico en lugar de correo. Estoy de acuerdo en notificar al Tribunal de cualquier cambio en mi información de contacto.

En virtud de esta declaración, autorizo y libero al Tribunal de la Diocese of Dallas enviar mi expediente completo a cualquier Experto nombrado por la Corte del Tribunal para su revisión y mi entrevista, y/o para realizar pruebas, según lo determinado por el Experto. Entiendo que el Experto designado por el Tribunal proporcionará al Tribunal de las Diocese of Dallas los resultados de la entrevista y/o prueba, incluyendo la evaluación y los resultados reales de las pruebas, para ayudar a los funcionarios del Tribunal de Diocese of Dallas y cualquier Corte de Apelación en dictar una decisión sobre mi petición. Estos resultados se convertirán en una parte del expediente del caso y la propiedad del Tribunal de Dallas para ser preservado de acuerdo a ley de la Iglesia.

Entiendo que el asesoramiento podrá ser un mandato antes de que se de permiso para un matrimonio en la Iglesia Católica y que algunos materiales de mi archivo (o el de mi ex-cónyuge) se pueden proporcionar al clero o laico que me prepara para el matrimonio en la Iglesia Católica.

## ACUERDO (Continuación)

Entiendo que el Tribunal está subvencionado por las evaluaciones parroquiales, pero se me puede exigir pagar los honorarios por:

- Un documento o personas de servicio de búsqueda cuando se necesiten estos servicios.
- La cuota acordada para el Experto designado por el Tribunal para la evaluación psicológica(s) para el/la Demandante y/o el/la Demandado/a, posiblemente incluya la prueba.
- La cuota de la Corte de Apelación para la Diócesis de Texas para la apelación o revisión obligatoria.
- La cuota acordada por el Asesor de Preparación Matrimonial antes de cualquier nuevo matrimonio en la Iglesia, si es necesario.

Sé que las obligaciones civiles y morales derivados de mi matrimonio previo se deben cumplir antes de poder casarme por la Iglesia Católica.

Por la presente afirmo que los datos presentados son verdaderos y correctos, y añado mi firma a esta petición.

---

(Firma de el/la Demandante)

Suscrito ante mi en (Nombre de la  
Parroquia)

(Fecha)

---

(Nombre del Sacerdote, Diácono, Ministro Laico)

---

(Firma del Sacerdote, Diácono, Ministro Laico)

Voy a asumir el papel de Procurador-Abogado de el/la Demandante

Este acuerdo, cuestionarios y otros documentos relacionados, también se firman cuando la firma de una de las partes se entrega por fax, correo electrónico o cualquier otro medio electrónico. Estas firmas deben ser tratadas a en todos los aspectos como tener la misma fuerza y efecto que las firmas originales.

*Revisado 3 de noviembre de 2015*

**ACUERDO DEL/LA DEMANDADO/A**

***Nota: Se requiere por ley que cualquier referencia de abuso o maltrato de menores o personas mayores sea informada, dicho abuso puede ser reportado por este Tribunal.***

Yo, \_\_\_\_\_, el/la Demandado/a, doy mi consentimiento a esta Petición para Investigación de un Vínculo Matrimonial e incluyo la presentación de mi propia declaración, nombres y direcciones de posibles testigos y documentos u otras pruebas que resulten pertinentes. Asimismo, he leído el Acuerdo firmado por el Demandante del que se hace referencia en la parte superior,

\_\_\_\_\_.

y, como lo manifiesta mi firma, me uno a este Acuerdo.

\_\_\_\_\_  
(Firma del/la Demandado/a)

Suscrito ante mí en (Nombre de la Parroquia) \_\_\_\_\_

(Fecha) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Sacerdote, Diácono o Ministro Laico)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Sacerdote, Diácono o Ministro Laico)

Asumiré el papel de Procurador-Abogado del/la Demandado/a

Asimismo, este acuerdo, cuestionarios y otros documentos relacionados, son firmados cuando la firma de una de las partes es enviada vía fax, correo electrónico o a través de cualquier otro medio electrónico. Estas firmas deben ser tratadas en todos los aspectos como con la misma validez y efecto que las firmas originales.

***Revisado 3 de noviembre de 2015***