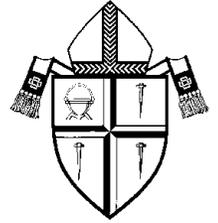


# PRESENTACIÓN MATRIMONIAL



## NOVIA

Nombre \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_  
 Parroquia \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## NOVIO

Nombre \_\_\_\_\_  
 Domicilio \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Teléfono \_\_\_\_\_  
 Parroquia \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## PREPARACIÓN MATRIMONIAL Y CEREMONIAL

Fecha y hora de la boda \_\_\_\_\_ Celebrante \_\_\_\_\_  
 Fecha y Hora del Ensayo \_\_\_\_\_ Lugar de Boda \_\_\_\_\_  
 Domicilio Completo \_\_\_\_\_  
 Ciudad/Estado/Código Postal \_\_\_\_\_

*\* Si la boda es fuera de la Diócesis de San Diego por favor incluya correo electrónico del celebrante, el correo electrónico de la iglesia de la boda y la Arquidiócesis/Diócesis del lugar de boda*

\*Correo electrónico del Celebrante \_\_\_\_\_

\*Correo electrónico del lugar de la boda \_\_\_\_\_

Boda \_\_\_\_\_ con Misa \_\_\_\_\_ sin Misa (Colocación del expediente prenupcial en \_\_\_\_\_)

Padrino de velación \_\_\_\_\_ Madrina de velación \_\_\_\_\_  
*Incluya acta de matrimonio de la Iglesia de los padrinos de velación.*

Fecha del Programa Celebrando Su Amor \_\_\_\_\_ Otro Programa de Preparación \_\_\_\_\_  
 Fecha del Encuentro Pre-Matrimonial \_\_\_\_\_ Fecha del Programa Testimonio de Amor \_\_\_\_\_  
*Incluya los certificados de los programas atendidos*

Sesiones con el Sacerdote/Diácono/Ministro Pastoral:

Fecha \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Con: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## DOCUMENTACIÓN

Acta de bautismo (fechada en los últimos 6 meses) Novia \_\_\_\_\_ Novio \_\_\_\_\_  
 Declaraciones juradas de que están libres para casarse Novia \_\_\_\_\_ Novio \_\_\_\_\_  
 (2 para la novia y 2 para el novio si la boda es fuera de la Diócesis de San Diego)  
 Dispensación, si es requerida \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_  
 Número de la licencia de matrimonio civil \_\_\_\_\_  
 Fotocopia de la licencia de matrimonio civil Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
 Notificación de matrimonio a la parroquia de bautismo Novia \_\_\_\_\_ Novio \_\_\_\_\_  
 Delegación otorgada por \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Después de la ceremonia, se le pide al sacerdote o diacono que oficio en la boda su opinión referente a la aptitud de la pareja matrimonial a la hora del enlace. En caso de observaciones notables se le pide que las ponga en un sobre sellado marcado "CONFIDENCIAL".

# LA NOVIA

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Ocupación \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Religión \_\_\_\_\_ Rito (si no es Romano) \_\_\_\_\_  
Nombre del papá \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Rito \_\_\_\_\_  
Nombre de la mama \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Rito \_\_\_\_\_  
Fecha de bautismo de la novia \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P. \_\_\_\_\_  
Fecha de confirmación de la novia \_\_\_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P. \_\_\_\_\_  
Parroquia donde vive \_\_\_\_\_ ¿Por cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

1. ¿Por cuanto tiempo se han conocido? \_\_\_\_\_ ¿han estado comprometidos? \_\_\_\_\_
2. ¿Participan regularmente en la práctica de su fe? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. ¿Se ha casado antes (por el civil o por la Iglesia)? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si responde "sí", complete la sección de matrimonios previos en la última pagina.
4. ¿Existe alguna relación sanguínea, matrimonial, o legal entre Ud. y su novio? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si responde "sí", sea tan amable de incluir un diagrama relacional.
5. ¿Tiene Ud. o su novio algún impedimento como la edad, las ordenes sagradas, votos de castidad públicos, crimen, honestidad pública, o impotencia? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
6. ¿Ha reflexionado maduramente y se juzga Ud. capaz de cumplir con las obligaciones matrimoniales? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
7. ¿Ha estado bajo terapia psicológica o siquiátrica o recibido tratamiento para el alcoholismo y otras drogas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
¿Si la respuesta es "sí", se ha resuelto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
8. ¿Comprende y está completamente de acuerdo con la naturaleza del matrimonio y las obligaciones matrimoniales? Es decir:
  - a) ¿Acepta que el matrimonio es permanente? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - b) ¿Tiene la intención de tener hijos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - c) ¿Acepta la obligación de ser fiel a su esposo? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - d) ¿Das u consentimiento libremente sin que nada la presione? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
9. ¿Está de acuerdo su novio con todo esto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
10. Para los menores de 18 años: ¿cuenta con el consentimiento de sus padres para este matrimonio? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
11. ¿Consta su firma como evidencia de la verdad de sus respuestas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de la novia

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Sacerdote/Diácono/Ministro Pastoral

\_\_\_\_\_  
Fecha

# EL NOVIO

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
Ocupación \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Religión \_\_\_\_\_ Rito (si no es Romano) \_\_\_\_\_  
Nombre del papá \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Rito \_\_\_\_\_  
Nombre de la mama \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ Rito \_\_\_\_\_  
Fecha del bautismo del Novio \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P. \_\_\_\_\_  
Fecha de la confirmación del Novio \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P. \_\_\_\_\_  
Parroquia donde vive \_\_\_\_\_ ¿Por cuanto tiempo? \_\_\_\_\_

1. ¿Por cuanto tiempo se han conocido? \_\_\_\_\_ ¿han estado comprometidos? \_\_\_\_\_
2. ¿Participan regularmente en la práctica de su fe? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
3. ¿Se ha casado antes (por el civil o por la Iglesia)? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si responde "sí", complete la sección de matrimonios previos en la última pagina.
4. ¿Existe alguna relación sanguínea, matrimonial, o legal entre Ud. y su novia? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si responde "sí", sea tan amable de incluir un diagrama relacional.
5. ¿Tiene Ud. o su novia algún impedimento como la edad, las ordenes sagradas, votos de castidad públicos, crimen, honestidad pública, o impotencia? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
6. ¿Ha reflexionado maduramente y se juzga Ud. capaz de cumplir con las obligaciones matrimoniales? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
7. ¿Ha estado bajo terapia psicológica o siquiátrica o recibido tratamiento para el alcoholismo y otras drogas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
¿Si la respuesta es "sí", se ha resuelto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
8. ¿Comprende y está completamente de acuerdo con la naturaleza del matrimonio y las obligaciones matrimoniales? Es decir: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - a) ¿Acepta que el matrimonio es permanente? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - b) ¿Tiene la intención de tener hijos? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - c) ¿Acepta la obligación de ser fiel a su esposa? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
  - d) ¿Da su consentimiento libremente sin que nada lo presione? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
9. ¿Está de acuerdo su novia con todo esto? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
10. Para los menores de 18 años: ¿cuenta con el consentimiento de sus padres para este matrimonio? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
11. ¿Consta su firma como evidencia de la verdad de sus respuestas? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del Novio

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Sacerdote/Diácono/Ministro Pastoral

\_\_\_\_\_  
Fecha

# DECLARACIÓN Y PROMESA PREMATRIMONIALES

Debe hacerse en todo caso de matrimonio mixto o con disparidad de culto.

Por el individuo Católico: Reafirmo mi fe en Jesucristo y con la ayuda de Dios me propongo seguir viviendo mi fe en la Iglesia Católica. Al mismo tiempo, reconozco el respeto que le debo a la conciencia de mi esposo(a). Prometo hacer todo lo que pueda para compartir la fe que he recibido con mis hijos y haré todo lo posible para que sean bautizados y educados como católicos.

\_\_\_\_\_  
Firma de la persona Católica (No necesariamente requerida)

\_\_\_\_ La persona Católica eligió hacer esta declaración y esta promesa oralmente.

La promesa y declaración requeridas han sido hechas por la persona Católica en mi presencia. Su novio(a) ha sido informado(a) de la declaración y de la promesa.

Firma: \_\_\_\_\_  
Sacerdote/ Diácono/Ministro Pastoral

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Iglesia

\_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P.

## Para ser completado por la NOVIA si ha habido un matrimonio previo:

Nombre de la persona con quien se caso \_\_\_\_\_

Fecha del matrimonio \_\_\_\_\_ Fecha del divorcio \_\_\_\_\_

Como ha sido resuelto:

Fallecimiento del ex-cónyuge (obtenga certificado) \_\_\_\_\_

Decreto de Falta de Forma (Nombre de la (Arquí)/Diócesis) \_\_\_\_\_

Decreto de Nulidad \_\_\_\_\_ Otorgado por \_\_\_\_\_ Fecha del Decreto \_\_\_\_\_

¿Hay una prohibición adjunta al decreto de nulidad? \_\_\_\_\_ ¿Ha sido suspendida? \_\_\_\_\_

¿Se esta pagando asistencia familiar para los niños o el ex-cónyuge? \_\_\_\_\_

Si no, explique por favor. \_\_\_\_\_

*Si hubo más matrimonios, prevea la información completa para cada uno.*

## Para ser completado por la NOVIO si ha habido un matrimonio previo:

Nombre de la persona con quien se caso \_\_\_\_\_

Fecha del matrimonio \_\_\_\_\_ Fecha del divorcio \_\_\_\_\_

Como ha sido resuelto:

Fallecimiento del ex-cónyuge (obtenga certificado) \_\_\_\_\_

Decreto de Falta de Forma (Nombre de la (Arquí)/Diócesis) \_\_\_\_\_

Decreto de Nulidad \_\_\_\_\_ Otorgado por \_\_\_\_\_ Fecha del Decreto \_\_\_\_\_

¿Hay una prohibición adjunta al decreto de nulidad? \_\_\_\_\_ ¿Ha sido suspendida? \_\_\_\_\_

¿Se esta pagando asistencia familiar para los niños o el ex-cónyuge? \_\_\_\_\_

Si no, explique por favor. \_\_\_\_\_

*Si hubo más matrimonios, prevea la información completa para cada uno.*