



**OFFICE OF CANONICAL SERVICES**  
**ARCHDIOCESE OF WASHINGTON, P.O. BOX 29260, WASHINGTON, DC 20017-0260**  
**(301)853-5325 CANONICAL@ADW.ORG**

 **NOVIO**

**CUESTIONARIO PRENUPCIAL**

**NOVIA** 

**Para uso de la Oficina de Servicios Canónicos:**

**VISUM EST/NIHIL OBSTAT** \_\_\_\_\_

(SELLO)

Delegado del Arzobispo

Fecha

Boda de: \_\_\_\_\_ + \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_  
*Apellido del novio                      Apellido de la novia                      Nombre de la iglesia u otro lugar                      Fecha*

*El novio y la novia deben ser entrevistados por separado y bajo juramento. El sacerdote o diácono debe hacer las preguntas y escribir las respuestas que le den. Favor de llenar cuestionarios separados para la novia y el novio.*

**INFORMACIÓN PERSONAL:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección? \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Religión \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_

¿Está bautizado/a? \_\_\_\_\_ Si lo está ¿en qué religión? \_\_\_\_\_ Fecha del bautismo \_\_\_\_\_

Nombre/ dirección de la iglesia del bautismo \_\_\_\_\_

(Si es convertido) Fecha y lugar de recepción en la Iglesia Católica \_\_\_\_\_

(Si es católico/a) ¿Ha recibido la Primera Comunión? \_\_\_\_\_ ¿Confirmación? \_\_\_\_\_

(Si es católico/a) ¿Práctica fielmente su religión? (si no, explique) \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo hace que conoce a su prometido/a? \_\_\_\_\_ ¿Cuánto tiempo comprometidos? \_\_\_\_\_

¿Es este un matrimonio para convalidar una unión existente? \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Nombre de soltera de la madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Testigos propuestos (padrino/madrina) \_\_\_\_\_

**CONSENTIMIENTO MATRIMONIAL:**

¿Está de acuerdo en contraer un matrimonio indisoluble, permanente y ser fiel a su cónyuge de por vida? \_\_\_\_\_

¿Está de acuerdo en contraer un matrimonio cuyos propósitos son el amor mutuo y apoyo de los esposos? \_\_\_\_\_

¿Está de acuerdo en contraer un matrimonio receptivo a la procreación y crianza de hijos/as? \_\_\_\_\_

¿Tiene su prometido/a las mismas intenciones, según su conocimiento? \_\_\_\_\_

(Si alguna de las respuestas a las preguntas formuladas es NO, favor de explicar \_\_\_\_\_

**ASUNTOS CANÓNICOS:**

¿Ha estado casado/a anteriormente por la Iglesia, ceremonia civil u otra ley natural? \_\_\_\_\_ (Si es así, continúe abajo)  
¿Ha sido ordenado diácono o sacerdote o tomado votos religiosos? \_\_\_\_\_  
¿Está emparentado con su prometido/a por sangre, matrimonio o adopción? \_\_\_\_\_  
¿Tiene alguna condicion físico/a que le impida tener relaciones maritales (sexuales)? \_\_\_\_\_  
¿Ha sido tratado por alguna enfermedad mental seria, emocional, adicción, o abuso de substancias? \_\_\_\_\_  
¿Está bajo alguna presión de cualquier persona o circunstancia para que se realice éste matrimonio? \_\_\_\_\_  
¿Está usted poniendo alguna condición o tiene serias dudas sobre este matrimonio? \_\_\_\_\_  
(Si es menor de 18 años) ¿Tienen sus padres alguna objeción sobre este matrimonio? \_\_\_\_\_  
¿Tiene obligaciones naturales con niños de otra unión? \_\_\_\_\_ ¿Las está cumpliendo? \_\_\_\_\_  
(Si cualquiera de las respuestas arriba mencionadas es afirmativa, favor de explicar) \_\_\_\_\_

**MATRIMONIOS ANTERIORES:** Si hay matrimonios anteriores, favor de responder lo siguiente:

Cónyuge anterior (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
Fecha de matrimonio (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
Lugar (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
¿Ante quién? (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
¿Como se disolvió este matrimonio (muerte, divorcio, anulación)? (1) \_\_\_\_\_ (2) \_\_\_\_\_  
(Si por muerte) ¿Usted o su prometido/a causaron la muerte de su cónyuge anterior? \_\_\_\_\_

Si un matrimonio anterior fue anulado o disuelto por la Iglesia Católica, se debe presentar el documento oficial del Tribunal Eclesiástico e incluirlo en el expediente del matrimonio. Asegúrese de que no hayan restricciones para éste matrimonio.

**NOTA: MATRIMONIOS ANTERIORES** se refiere a **cualquier** matrimonio, ya sea por lo civil o, en cualquier iglesia o sinagoga o templo o mezquita, aún si ambas partes no eran católicos y aún cuando se haya anulado el matrimonio. Si alguien, ya sea el NOVIO o la NOVIA han estado casado anteriormente, **NO** se puede fijar una fecha para el matrimonio hasta que se determine que ambas partes están libres de casarse en la Iglesia Católica. Por favor comuníquese con la Oficina de Servicios Canónicos al 301.853.5325 o canonical@adw.org si tiene cualquier pregunta.

**JURAMENTO:**

*Yo, el firmante, juro que las respuestas provistas están correctas de acuerdo a mi conocimiento.*

**Firma del novio/novia** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Firma del sacerdote/diácono** \_\_\_\_\_ **Lugar** \_\_\_\_\_

**DELEGACIÓN** del sacerdote o diácono, que no tiene facultades generales, para que oficie este matrimonio:  
\_\_\_\_\_  
*Nombre del sacerdote/diácono que celebrará esta boda*  
**Por** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_  
*Párroco u otro sacerdote/diácono que tiene la capacidad de conceder la facultad.*