



**PETICION PARA LA INVESTIGACION DE UN LAZO MATRIMONIAL**  
**Incluye Provisión para el Consentimiento de la otra Parte**

**USAR UNA PETICION PARA CADA MATRIMONIO QUE SE VA REVISAR**  
 (Revisión 2024)

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

**(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE O IMPRIMA CON TINTA NEGRA)**

**I. DATOS PERSONALES DE EL/LA DEMANDANTE:**

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

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

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

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

e. Religión y Rito al momento de contraer Matrimonio con Demandado/a: \_\_\_\_\_

f. Religión y Rito actual: \_\_\_\_\_

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

h. **ESCRIBA EN ORDEN CRONOLÓGICO TODOS LOS MATRIMONIOS (civil o por la Iglesia/religioso) QUE USTED, HA CONTRAIDO, INCLUYENDO SU MATRIMONIO ACTUAL, SI ESTA CASADO/A: “Para más de cuatro matrimonios, favor usar hoja adicional”**

Nombre de Cónyuge	Fecha de Matrimonio	Lugar de Matrimonio (ciudad, estado, condado)	¿Quién Ofició? (sacerdote, ministro, juez)
1			
2			
3			
4			

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

Nombre de Cónyuge	Fecha de Separación Final	Fecha de Divorcio	Lugar de Divorcio (ciudad, estado, condado)
1			
2			
3			
4			

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

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

¿Ha estado casado anteriormente?  Sí  No Indique si fue:  civil  religiosa  ley común

¿Se resolvió este matrimonio? Sí  No Indique si fue por:  Muerte  Nulidad  Falta de Forma Canónica Diócesis \_\_\_\_\_

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

¿Está usted inscrito/a en RICA?  Sí  No  Aún No

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

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

b. **(Si desconoce la dirección actual, ¿En dónde podemos localizar al Demandado/a? Si no puede obtener una dirección, proporcione una explicación y documentación de los esfuerzos que se hicieron para obtenerla. Sin ésta información, el caso no puede proceder.)**  
Dirección Actual: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, C.P., Condado: \_\_\_\_\_ Teléfono #1 \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ Teléfono #2 \_\_\_\_\_

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

d. Religión y Rito al momento de contraer Matrimonio con Demandante: \_\_\_\_\_

e. Religión y Rito actual: \_\_\_\_\_

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

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

Nombre de Cónyuge	Fecha de Matrimonio	Lugar de Matrimonio (ciudad, estado, condado)	¿Quién Ofició? (sacerdote, ministro, juez)
1			
2			
3			
4			

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

Nombre de Cónyuge	Fecha de Separación	Fecha de Divorcio	Lugar de Divorcio (ciudad, estado, condado)
1			
2			
3			
4			

h. **¿Cómo reacciono su ex-cónyuge cuando le informó acerca de este proceso?**

**\*\*\* NO LLENE LA SECCIÓN DE TESTIGOS PARA UN CASO DE DEFECTO DE FORMA CANÓNICA \*\*\***

**III. LISTA DE TESTIGOS PROPUESTOS PARA VERIFICAR LOS HECHOS Y CIRCUNSTANCIAS DEL MATRIMONIO CON EL DEMANDADO/A: LA LEY CANÓNICA 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 los nombres de personas que puedan darnos información acerca de su noviazgo, decisión de casarse, tiempo que estuvieron comprometidos, la boda, y la primera parte de su matrimonio. También serán contactados sus padres y/o padrastros y los de su ex-cónyuge. Proporcione por lo menos otros cuatro miembros de la familia y/o amigos. Solicite la cooperación de los testigos antes de proporcionar sus nombres al Tribunal. Los testigos son contactados directamente por el Tribunal. Ellos deben enviar su testimonio escrito directamente al Tribunal, y no a través de usted. Los testigos deben mantener una copia de su testimonio en caso que se pierda la original en el correo.

Nombre de Padre de Demandante: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_ Religión/ Rito: \_\_\_\_\_  
Idioma: \_\_\_\_\_

Nombre de Madre de Demandante: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
(actual y de soltera) \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_ Religión/ Rito: \_\_\_\_\_  
Idioma: \_\_\_\_\_

Nombre de Padrastro de Demandante: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_ Idioma: \_\_\_\_\_

Nombre de Madrastra de Demandante: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_ Idioma: \_\_\_\_\_

Nombre de Padre de Demandado/a	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Religión/ Rito:
		Idioma:

Nombre de Madre de Demandado/a (actual y de soltera)	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Religión/ Rito:
		Idioma:

Nombre de Padrastro de Demandado/a	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:

Nombre de Madrastra de Demandado/a	email:	
Dirección:		Teléfono:
Ciudad/Estado/C.P.		Idioma:

**Se requieren por lo menos CUATRO TESTIGOS ADICIONALES: ellos presentarán su testimonio por escrito a través de un Cuestionario de Testigos.**

**Tenga en cuenta: Cada parte que se reunió con un Experto debe firmar una Autorización y Liberación de Experto, si un psicólogo, asesor médico o religioso es propuesto 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:

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

## ACUERDO DE DEMANDANTE

**Nota: *Cualquier referencia de abuso o maltrato a menores o personas mayores, será reportado por este Tribunal según lo exige la ley.***

Yo, el/la Demandante, pido respetuosamente que el Tribunal de la Diócesis de Dallas investigue mi matrimonio con

---

en cuanto a su posible invalidez o nulidad, pues declaro que el matrimonio es o podría ser inválido o nulo. Entiendo que mi ex-cónyuge será contactado y se le dará la oportunidad de responder a esta petición y alegación.

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

Como evidencia para apoyar esta petición, ofrezco: mi propia declaración, los nombres y direcciones de testigos potenciales, los documentos que puedan ser pertinentes y otras pruebas que puedan revelar los hechos relativos al matrimonio bajo investigación. Entiendo que todos los documentos presentados al Tribunal por mi, u otra persona, pasarán a ser propiedad del Tribunal de Dallas y se preservarán conforme 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 no restringidos.

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

Yo concedo que el presente Patrocinador del caso, \_\_\_\_\_, cuya firma aparece a continuación, puede actuar como mi Procurador-Abogado Eclesial (voluntario) y realizar en mi nombre todo lo que sea necesario en mis intereses, incluyendo la renuncia al caso. Entiendo que, en cualquier momento, el Tribunal puede asignarme un Procurador y/o Abogado Eclesial diferente. Puedo designar libremente a un Procurador y/o Abogado siempre y cuando esta persona sea un Abogado Canónico (JCL ó JCD) que puede ser admitido por el Tribunal. \_\_\_\_[iniciales]

**Reconozco que el Tribunal no puede dar ninguna garantía con respecto al resultado de este caso, ni estimar o garantizar un plazo para la conclusión de este caso.** \_\_\_\_[iniciales]

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. \_\_\_\_[iniciales]

También entiendo y estoy de acuerdo que ningún sacerdote, diácono o ministro laico puede proporcionarme **incluso una fecha tentativa** para una futura boda en la Iglesia Católica hasta que haya concluido este proceso. \_\_\_\_[iniciales]

Entiendo y estoy de acuerdo en que estos procedimientos son parte integral del libre ejercicio de libertad religiosa de la Iglesia Católica y se rigen únicamente por sus preceptos canónicos. \_\_\_\_[iniciales]

Entiendo que puedo recibir correspondencia futura del Tribunal por correo electrónico (e-mail) en lugar de correo postal. Estoy de acuerdo en notificar al Tribunal de cualquier cambio en mi información de contacto. \_\_\_\_[iniciales]

Entiendo que el proceso del juicio puede implicar una declaración grabada en persona ante un Juez o Auditor del Tribunal y prestar juramento para dar mi declaración personal. \_\_\_\_[iniciales]

En virtud de esta declaración, autorizo y libero al Tribunal de la Diócesis de Dallas enviar mi expediente completo a un Testigo Experto (un profesional de la salud mental) para que lo revise y me entreviste, y/o para realizar pruebas, según lo determinado por el Experto. Entiendo que el Experto proporcionará al Tribunal de la Diócesis de Dallas los resultados de la entrevista y/o pruebas, incluyendo la evaluación y los resultados reales de las pruebas, para ayudar a los funcionarios del Tribunal de Dallas y a cualquier Corte de Apelación a dictar una decisión sobre mi petición. Estos resultados serán una parte del expediente del caso y propiedad del Tribunal de Dallas para ser preservados de acuerdo a ley de la Iglesia. \_\_\_\_[iniciales]

Entiendo que de acuerdo con las normas profesionales aplicables, los informes de los profesionales de la salud mental siempre se retienen de el/la Demandante y Demandado/a. Por razones graves (como evitar el peligro físico o el escándalo público), los testigos pueden pedir que se retenga su testimonio de el/la Demandante y/o Demandado/a. La decisión de retener cualquier testimonio, sin embargo, pertenece únicamente al Juez que actúa de acuerdo con los requisitos del derecho canónico. \_\_\_\_[iniciales]

## ACUERDO (Continuación)

Entiendo que la consejería o terapia pueden ser obligatorias o que pueden ser requeridos otros pasos antes de que se dé permiso para un matrimonio en la Iglesia Católica y que cierta información y materiales de mi archivo pueden ser entregados al clero o a laico que me preparan a mí (o a mi ex cónyuge) para el matrimonio en la Iglesia. \_\_\_\_\_[iniciales]

Entiendo que debido al tiempo de duración del proceso su resultado no se puede garantizar, **el Tribunal generalmente no proporciona actualizaciones del caso.** El personal del Tribunal está disponible para responder preguntas generales sobre el derecho canónico, pero no preguntas específicas sobre cada caso y el estado del mismo. \_\_\_\_\_[iniciales]

Acepto que cada caso puede ser discutido sólo con el/la Demandante o el/la Demandado/a, o sus respectivos Procuradores-Abogados, y no con algún miembro de la familia o cónyuges actuales. \_\_\_\_\_[iniciales]

Por medio de este documento, prometo que no entablaré ningún litigio ante ninguna jurisdicción civil por ninguna razón relacionada con el contenido o proceso del caso de nulidad matrimonial y juicio, ya que este asunto pertenece únicamente al gobierno de la Iglesia Católica y está dentro de la jurisdicción exclusiva del Tribunal. \_\_\_\_\_[iniciales]

Entiendo que el Tribunal está subsidiado por las evaluaciones parroquiales, Y QUE UNA DECISIÓN EN UN CASO DE NULIDAD MATRIMONIAL NUNCA ESTÁ SUPEDITADA AL PAGO DE CUALQUIER CANTIDAD DE DINERO, pero es posible que deba pagar los honorarios por:

- Un Servicio de Búsqueda de Documentos o Personas cuando dichos servicios son necesarios, o cuotas/suscripciones de búsqueda en línea.
- La cuota acordada para el Testigo Experto para la evaluación(es) psicológica(s), posiblemente incluyendo pruebas, para el/la Demandante y/o el/la Demandado/a,
- Cualquier cuota para una apelación, ya sea ante el Tribunal de Apelaciones de la Diócesis de Dallas o ante la Rota Romana.
- La cuota acordada al Asesor de Preparación para el Matrimonio antes de cualquier nuevo matrimonio en la Iglesia, si es necesario. \_\_\_\_\_[iniciales]

Las obligaciones civiles y morales derivadas de mi matrimonio previo deben cumplirse antes de poder casarme por la Iglesia Católica. \_\_\_\_\_[iniciales]

Por la presente afirmo bajo juramento que los hechos proporcionados son verdaderos y correctos y coloco mi firma en esta Petición.

\_\_\_\_\_  
(Firma de el/la Demandante)

Suscrito ante mí en \_\_\_\_\_

(Escriba con letra de molde el Nombre de la Parroquia)

(Sello Parroquial)

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

\_\_\_\_\_  
**Escriba con letra de molde** (Nombre del Sacerdote, Diácono, Ministro Laico)

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

**Yo, Patrocinador del Caso, acepto ser nombrado el Procurador-Abogado de el/la Demandante.**

Este acuerdo, cuestionarios y otros documentos relacionados, también son firmados cuando la firma de una de las partes se envía por fax, correo electrónico ó cualquier otro medio electrónico. Estas firmas deben ser consideradas en todos los aspectos como si tuvieran la misma fuerza y efecto que las firmas originales.

Revisión 2024

**ACUERDO DE EL/LA DEMANDADO/A**

(Enviar a el/la Demandado/a solo si está de acuerdo en participar)

Yo, \_\_\_\_\_, **el/la Demandado/a**, doy mi consentimiento a esta Petición para la investigación de un Lazo 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,

\_\_\_\_\_  
(Nombre de Demandante)

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

\_\_\_\_\_  
(Firma de el/la Demandado/a)

Suscrito ante mí en \_\_\_\_\_

(Escriba con letra de molde el Nombre de la Parroquia)

(Sello Parroquial)

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

\_\_\_\_\_  
(Escriba con letra de molde el Nombre del Sacerdote, Diácono o Ministro Laico)

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

**Yo acepto ser nombrado el Procurador-Abogado de el/la Demandado/a**

Este acuerdo, cuestionarios y otros documentos relacionados, también son firmados cuando la firma de una de las partes se envía por fax, correo electrónico ó cualquier otro medio electrónico. Estas firmas deben ser consideradas en todos los aspectos como si tuvieran la misma fuerza y efecto que las firmas originales.