



## CUESTIONARIO PARA LA NOVIA

El clérigo entrevistará a ambas partes por separado. El clérigo hará las preguntas y transcribirá las respuestas.

### INFORMACIÓN SOBRE LA NOVIA

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_  
Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Iglesia de Bautismo: \_\_\_\_\_  
Apellido actual: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Duración del noviazgo: \_\_\_\_\_  
Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_ Duración del compromiso: \_\_\_\_\_  
Parroquia: \_\_\_\_\_ Nombre del padre: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Religión del padre: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ Nombre de la madre: \_\_\_\_\_  
Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Religión de la madre: \_\_\_\_\_

### SÓLO PARA CATÓLICOS

Primera comunión: Sí  No

Confirmación: Sí  No

Practica la fe: \_\_\_\_\_

A menudo  Alguna vez  Pocas veces  Nunca

**CONVERTIDOS AL CATOLICISMO:** Sí  No

En caso afirmativo, Iglesia del Bautismo o de profesión de fe: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código postal: \_\_\_\_\_

### PREGUNTAS

- ¿Jura decir toda la verdad respondiendo a las siguientes preguntas? Sí  No
- ¿Se casa libremente, sin condiciones ni reservas? Sí  No
- ¿Está emparentada con su futuro marido por consanguinidad, adopción o matrimonio? Sí  No
- ¿Está imponiendo algún tipo de condición, restricción o reserva a su consentimiento para este matrimonio? Sí  No
- ¿Ha sufrido alguna enfermedad mental grave o prolongada en algún momento?  
(En caso afirmativo ver el reverso\*) Sí  No
- ¿Los padres de alguna de las partes tienen alguna objeción a este matrimonio? Sí  No
- ¿Tiene intención de ser fiel hasta que la muerte os separe? Sí  No
- ¿Está dispuesta a tener hijos, cuidarlos y educarlos? Sí  No
- ¿Están usted o su prometido sujetos a los impedimentos de edad, orden sagrado, voto público de castidad, raptó, crimen, pública honestidad o adopción? Sí  No
- ¿Alguno de sus padres o abuelos es miembro o fue bautizado en alguna Iglesia Católica Oriental?  
(En caso afirmativo ver el reverso \*\*) Sí  No
- ¿Ha estado anteriormente casada por boda civil o religiosa?  
(En caso afirmativo ver el reverso \*\*\*) Sí  No

**\* Si ha sufrido alguna enfermedad mental grave o prolongada, por favor explique:**

**\*\* Por favor, indique el rito de la Iglesia Católica Oriental de:**

Padre: \_\_\_\_\_ Madre: \_\_\_\_\_  
Abuelo paterno: \_\_\_\_\_ Abuelo materno: \_\_\_\_\_  
Abuela paterna: \_\_\_\_\_ Abuela materna: \_\_\_\_\_

**\*\*\* Anteriores matrimonios**

Adjunte todos los documentos pertinentes de cada matrimonio: sentencia de divorcio, sentencia de nulidad, certificado de defunción

**1) Nombre de la otra parte:** \_\_\_\_\_ **2) Nombre de la otra parte:** \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

¿Ha fallecido esta persona? \_\_\_\_\_ ¿Ha fallecido esta persona? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, ¿Cuándo? \_\_\_\_\_

¿Ha declarado la Iglesia Católica la nulidad o la disolución de este matrimonio? \_\_\_\_\_ ¿Ha declarado la Iglesia Católica la nulidad o la disolución de este matrimonio? \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, nombre del Tribunal: \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, nombre del Tribunal: \_\_\_\_\_

Número de la causa y fecha: \_\_\_\_\_ Número de la causa y fecha: \_\_\_\_\_

Si hay otros matrimonios anteriores, adjunte la información pertinente en una hoja aparte y marque aquí .

¿Quién será su testigo en la boda?: \_\_\_\_\_

**Atesto y certifico que he respondido verazmente a las preguntas anteriores.**

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

\_\_\_\_\_  
Firma del clérigo

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso y cargo del clérigo



\_\_\_\_\_  
Nombre de la parroquia

\_\_\_\_\_  
Fecha