



**DIÓCESIS DE ALLENTOWN**  
**El Tribunal**

Teléfono  
(610) 434-3200

7660 Imperial Way, Suite 125  
Allentown, PA 18195

Fax  
(610) 433-3104

**FORMULARIO DE INFORMACIÓN PRELIMINAR**

Yo, \_\_\_\_\_, un \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PETICIONARIO (USE EL NOMBRE DE SOLTERO(A)) AL MOMENTO DE CASARSE

- Católico Bautizado
- Ortodoxo Bautizado
- Protestante Bautizado
- No Bautizado

contraí matrimonio con \_\_\_\_\_, un \_\_\_\_\_, edad \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PETICIONARIO (USE EL NOMBRE DE SOLTERO(A))

edad \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_. Iniciamos esta unión en \_\_\_\_\_  
AL MOMENTO DE CASARSE FECHA DEL MATRIMONIO

- Católico Bautizado
- Ortodoxo Bautizado
- Protestante Bautizado
- No Bautizado

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA IGLESIA O EDIFICIO, TAMBIÉN INCLUYA LA DIRECCIÓN, CIUDAD Y ESTADO

en presencia de \_\_\_\_\_ quien es un \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL OFICIANTE SACERDOTE, MINISTRO, RABINO, MAGISTRADO, ETC.

Durante este matrimonio hubo \_\_\_\_\_ separaciones temporal(es). La fecha de la separación final fue \_\_\_\_\_  
NÚMERO FECHA

cuando \_\_\_\_\_ dejó la unión. El tiempo total que vivimos juntos como marido y mujer  
NOMBRE DEL PETICIONARIO O RESPONDIENTE

fué \_\_\_\_\_. Hubo \_\_\_\_\_ hijos nacidos de este matrimonio. Desde que nuestro  
ESPECIFIQUE EXACTAMENTE (EJ. 5 AÑOS, 7 MESES) NÚMERO

matrimonio estuvo roto irreversiblemente, \_\_\_\_\_ llenó una petición de un Divorcio Civil  
SU NOMBRE O DEL RESPONDIENTE

en la Corte de \_\_\_\_\_ condado de \_\_\_\_\_,  
NOMBRE DEL CONDADO CIUDAD

\_\_\_\_\_, El Divorcio Civil se hizo final en \_\_\_\_\_,  
ESTADO FECHA

No hay esperanza de reconciliación entre nosotros.

**THIS SECTION FOR TRIBUNAL USE ONLY**

This PRELIMINARY INFORMATION FORM was received at the Tribunal on \_\_\_\_\_

Reviewed at Tribunal by \_\_\_\_\_

Allentown Tribunal competent by reason of  Contract  Respondent's Domicile

Allentown Tribunal requires consent to competence from Diocese of \_\_\_\_\_

by reason of  Respondent's Domicile  Collection of Proofs

BACKGROUND INFORMATION FORM was mailed on \_\_\_\_\_

Initial Payment was recorded on \_\_\_\_\_

**PETICIONARIO**  
**(USTED MISMO)**

1. \_\_\_\_\_  
NOMBRE ACTUAL

2. \_\_\_\_\_  
SI ES MUJER, NOMBRE DE SOLTERA

3. \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

4. \_\_\_\_\_  
CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

5. ( ) ( )  
TELÉFONO DE LA CASA TELÉFONO DEL TRABAJO  
 MASCULINO  
 HEMBRA

6. \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO

7. \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO, CIUDAD, CONDADO, ESTADO Y PAÍS

8. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE

9. \_\_\_\_\_  
RELIGIÓN DEL PADRE

10. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE

11. \_\_\_\_\_  
RELIGIÓN DE LA MADRE

12. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO/A

13. \_\_\_\_\_  
CIUDAD DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO/A, ESTADO

14. \_\_\_\_\_  
DENOMINACIÓN DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO/A

15. \_\_\_\_\_  
FECHA DEL BAUTISMO

16. \_\_\_\_\_  
RELIGIÓN AL TIEMPO DEL MATRIMONIO

17. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA IGLESIA A LA CUAL ASISTE ACTUALMENTE

18. \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE LA IGLESIA ACTUAL (INCLUYA CIUDAD Y ESTADO)

19. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PASTOR DE LA IGLESIA ACTUAL

**RESPONDIENTE**  
**(SU ESPOSO(A) ANTERIOR)**

1. \_\_\_\_\_  
NOMBRE ACTUAL

2. \_\_\_\_\_  
SI ES MUJER, NOMBRE DE SOLTERA

3. \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN

4. \_\_\_\_\_  
CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

5. ( ) ( )  
TELÉFONO DE LA CASA TELÉFONO DEL TRABAJO  
 MASCULINO  
 HEMBRA

6. \_\_\_\_\_  
FECHA DE NACIMIENTO

7. \_\_\_\_\_  
LUGAR DE NACIMIENTO, CIUDAD, CONDADO, ESTADO Y PAÍS

8. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE

9. \_\_\_\_\_  
RELIGIÓN DEL PADRE

10. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE SOLTERA DE LA MADRE

11. \_\_\_\_\_  
RELIGIÓN DE LA MADRE

12. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO/A

13. \_\_\_\_\_  
CIUDAD DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO/A, ESTADO

14. \_\_\_\_\_  
DENOMINACIÓN DE LA IGLESIA DONDE FUE BAUTIZADO/A

15. \_\_\_\_\_  
FECHA DEL BAUTISMO

16. \_\_\_\_\_  
RELIGIÓN AL TIEMPO DEL MATRIMONIO

17. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA IGLESIA A LA CUAL ASISTE ACTUALMENTE

18. \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN DE LA IGLESIA ACTUAL (INCLUYA CIUDAD Y ESTADO)

19. \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PASTOR DE LA IGLESIA ACTUAL

\*Por favor note que la información concerniente al Respondiente, especialmente la dirección actual completa, es muy importante. Omisiones sólo causarán demoras en el proceso.

## PETICIONARIO

(USTED MISMO)

20. ¿Se ha convertido usted al Catolicismo? \_\_\_\_\_

21. Si es afirmativo, de la fecha en que la iglesia lo recibió.

\_\_\_\_\_  
FECHA NOMBRE DE LA IGLESIA CIUDAD ESTADO

22. Fue este su primer y único matrimonio?  Si  No  
Si responde "no" complete la pregunta 23.

23. Si este no era su primer y único matrimonio, enumere en orden cronológico cada uno de los matrimonios contraídos.

FECHA DEL MATRIMONIO

NOMBRE EL ESPOSO

FECHA DEL DIVORCIO

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

24. Si este no es primer y único matrimonio del Respondiente, enumere en orden cronológico cada uno de los matrimonios contraídos.

FECHA DEL MATRIMONIO

NOMBRE EL ESPOSO

FECHA DEL DIVORCIO

- a. \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- c. \_\_\_\_\_

25. ¿Dónde vivían los interesados Católicos en la fecha del matrimonio?

Yo soy Católico/a y a la fecha del matrimonio vivía en \_\_\_\_\_  
CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

El Respondiente es Católico y en la fecha del matrimonio el/ella vivía en \_\_\_\_\_  
CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

26. ¿Si uno o ustedes dos eran Católicos en la fecha del matrimonio, pero un Sacerdote Católico o diácono no fue testigo oficial de su boda, la dispensa fue dada por su obispo para que la ceremonia tomara lugar en una Iglesia Católica?  Si  No

27. ¿Si usted contestó "No" a la pregunta anterior, usted y su Respondiente fueron alguna vez ante un Sacerdote Católico o diácono en una fecha posterior para intercambiar sus votos de acuerdo con la forma Católica del matrimonio?  Si  No

En caso afirmativo:

Nosotros validamos nuestro matrimonio en \_\_\_\_\_ ante \_\_\_\_\_  
FECHA OFICIANTE

en \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
IGLESIA CIUDAD ESTADO

# ESTADO ACTUAL

## PETICIONARIO

(USTED MISMO)

28. Mi estado es  Soltero  Comprometido  Vuelto a casar

comprometido

29. Yo estaba  vuelto a casar en \_\_\_\_\_

FECHA

con \_\_\_\_\_

NOMBRE INCLUYENDO DE SOLTERO (A)

30. ¿Su prometido(a)/esposo(a) actual ha estado previamente casado(a)?  Si  No

31. Si su prometido(a)/esposo(a) actual ha estado casado(a) anteriormente,

a. Está el/ella libre para casarse por la Iglesia Católica?  Si  No

b. Explique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Católico

Ortodoxo

Protestante

c. El/Ella es un  No Bautizado , estaba casado con \_\_\_\_\_ , un  No Bautizado

NOMBRE (USE EL NOMBRE DE SOLTERO(A))

Ellos se casaron en \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ frente a

FECHA

NOMBRE DE LA IGLESIA Y DENOMINACIÓN

SACERDOTE, MINISTRO, RABINO, MAGISTRADO, ETC.

La fecha del divorcio fue \_\_\_\_\_

FECHA

## RESPONDIENTE

(SU ESPOSO(A) ANTERIOR)

28. Mi estado es  Soltero  Comprometido  Vuelto a casar

comprometido

29. Yo estaba  vuelto a casar en \_\_\_\_\_

FECHA

con \_\_\_\_\_

NOMBRE INCLUYENDO DE SOLTERO (A)

30. ¿Su prometido(a)/esposo(a) actual ha estado previamente casado(a)?  Si  No

## SELLO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PETICIONARIO

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CLÉRIGO O NOTARIO ATESTIGUANDO

\_\_\_\_\_  
FECHA

\_\_\_\_\_  
IGLESIA

\_\_\_\_\_  
CIUDAD

\_\_\_\_\_  
ESTADO

\_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL

Quando someta este Formulario de Información Preliminar, por favor incluya un cheque por la cantidad de setenta y cinco colares (\$75.00) como pago inicial al Tribunal. Haga su cheque pagadero a The Tribunal/Diocese of Allentown. Gracias.