A picture containing clock

Description automatically generated

**PRIVILEGIO PAULINO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PP #\_\_\_\_\_\_ - 08\_\_\_\_**

El/la **Demandante**, luego de haber sido informado/a sobre la santidad de un juramento responde:

**I. INFORMACION DEL DEMANDANTE Y DEMANDADO/A**

**DEMANDANTE**

1. Nombre completo: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Ciudad/Estado/Código: Click here to enter text.

Teléfono: casa Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

2. Lugar / Fecha de nacimiento: Click here to enter text. Click here to enter a date.

3. Nombre de su padre: Click here to enter text.

Dirección de su padre: Click here to enter text.

Ciudad/Estado/Código: Click here to enter text.

Teléfono: casa trabajo Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

4. Nombre de su madre: Click here to enter text.

Dirección de su madre: Click here to enter text.

Ciudad/Estado/Código: Click here to enter text.

Teléfono: casa Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

**DEMANDADO/A**

5. Nombre completo: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Ciudad/Estado/Código: Click here to enter text.

Teléfono: casa trabajo Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

6. Lugar/Fecha de nacimiento: Click here to enter text. Click here to enter a date.

7. Nombre del padre del Demandado/a: Click here to enter text.

Dirección del padre: Click here to enter text.

Ciudad/Estado/Código: Click here to enter text.

Teléfono: casa Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

8. Nombre de la madre del Demandado/a (nombre de soltera): Click here to enter text.

Dirección de la madre: Click here to enter text.

Ciudad/Estado/Código: Click here to enter text.

Teléfono: casa Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

**II. HISTORIA DEL DEMANDANTE Y LOS ANTECEDENTES DE SU FAMILIA**

1. a) ¿Cuál era la religión de su padre cuando usted nació, durante su niñez y juventud (escriba la denominación específica)? Click here to enter text.

b) ¿Su padre practicaba activamente su religión? Click here to enter text.

c) Si es así, por favor conteste lo siguiente

Nombre de la Iglesia: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió?: Click here to enter text.

Nombre de la Iglesia: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió?: Click here to enter text.

d) ¿El creía en el bautismo? Por favor explique las razones de su respuesta:

Click here to enter text.

e) ¿Él fue bautizado? ¿Cómo lo sabe?

Click here to enter text.

f) ¿El creía en la necesidad de bautizar a los niños? Por favor explique las razones de su respuesta.

Click here to enter text.

2. a) ¿Cuál era la religión de su madre cuando usted nació, durante su niñez y juventud (escriba la denominación específica)

Click here to enter text.

b) ¿Ella practicaba activamente su religión? Click here to enter text.

c) Si es así, por favor conteste lo siguiente

Nombre de la Iglesia: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió?: Click here to enter text.

Nombre de la Iglesia: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió?: Click here to enter text.

d) ¿Ella creía en el bautismo? Por favor explique las razones de su respuesta:

Click here to enter text.

e) ¿Ella fue bautizada? ¿Cómo lo sabe?

Click here to enter text.

f) ¿Ella creía en la necesidad de bautizar a los niños? Por favor explique las razones de su respuesta:

Click here to enter text.

3. ¿Fue usted bautizado/a, dedicado/a, o admitido/a en alguna denominación religiosa o secta antes de contraer matrimonio o durante su vida matrimonial con Click here to enter text.? Si □ No □

Si la respuesta es *sí*:

a) ¿En qué denominación específicamente? Click here to enter text.

b) ¿Cuándo (fecha y año)? Click here to enter text.

c) ¿Dónde (nombre y dirección completa de la iglesia)? Click here to enter text.

d) ¿Qué pruebas tiene? Click here to enter text.

4. ¿Alguna vez estuvo bajo el cuidado de tutores o de alguna otra persona además de sus padres? Si es así, por favor explique: Click here to enter text.

a) ¿Bajo el cuidado de quién y cuándo? Click here to enter text.

b) ¿Qué edad tenía usted durante este periodo? Click here to enter text.

c) ¿Cuál era la denominación del establecimiento o de las personas que cuidaron de usted?

Click here to enter text.

d) ¿Cuál es el nombre y la dirección de las iglesias a las que ellos asistían?

Click here to enter text.

e) ¿Creían en la necesidad del bautismo?

Click here to enter text.

f) ¿Durante este periodo, pudo usted haber sido bautizado/a, dedicado/a, o admitido/a en alguna denominación religiosa o secta? Por favor explique las razones de su respuesta:

Click here to enter text.

5. ¿Tiene hermanos? Por favor escriba sus nombres, edades y direcciones

Nombre: Click here to enter text. Edad: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text. Teléfono:Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si lo es, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text. Edad: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si lo es, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text. Edad: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si lo es, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

\*\* Por favor agregue páginas si es necesario \*\*

6. Si algunos de sus hermanos son bautizados, pero usted no, por favor explique la razón de la diferencia:

Click here to enter text.

7. ¿Alguna vez estuvo usted gravemente enfermo/a que pudo haber sido bautizado/a sin saberlo?

Click here to enter text.

8. ¿Cómo sabe usted que no fue bautizado/a durante su niñez? ¿Quién se lo dijo y en qué ocasión?

Click here to enter text.

9. ¿A qué iglesia o iglesias ha asistido usted tanto en su niñez como en su adultez? *(Por favor incluya las clases de catecismo o clases en una institución religiosa)*

Nombre de la Iglesia/Institución: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió? Click here to enter text.

Nombre de la Iglesia/Institución: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió? Click here to enter text.

\*\* Por favor agregue páginas si es necesario \*\*

10. ¿Quién puede respaldar su declaración de que usted no fue bautizado/a?

Nombre: Click here to enter text.

Parentesco:Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

Dirección:Click here to enter text.

Tel. casa: Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Ciudad/E/CP:Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text.

Parentesco:Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Tel. casa: Click here to enter text. Cell: Click here to enter text.

Ciudad/E/CP: Click here to enter text.

**III. HISTORIA DEL DEMANDADO/A Y LOS ANTECEDENTES DE SU FAMILIA**

1. ¿Sabe usted si su exesposo/a fue bautizado/a, dedicado/a, o admitido/a en alguna denominación religiosa o secta? Click here to enter text. Si es así, por favor explique:

a) ¿En qué denominación específicamente? Click here to enter text.

b) ¿Cuándo (fecha y año)? Click here to enter text.

c) ¿Dónde (nombre y dirección completa de la iglesia)? Click here to enter text.

d) ¿Qué pruebas tiene? Click here to enter text.

2. Si su exesposo/a nunca fue bautizado/a, dedicado/a o admitido/a antes de la ruptura de su matrimonio:

a) ¿Cómo sabe usted esto? Click here to enter text.

b) Por favor escriba el nombre y la dirección de personas que puedan testificar sobre esto.

Nombre: Click here to enter text.

Parentesco con el/la Demandado/a: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text.

Parentesco con el/la Demandado/a: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

3. Por favor escriba los nombres, direcciones y las edades aproximadas de los hermanos de su exesposo/a.

Nombre: Click here to enter text. Edad: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si lo es, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text. Edad: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: Click here to enter text.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si lo es, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text. Edad: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

Teléfono: Click here to enter text.

Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si lo es, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

\*\* Por favor agregue páginas si es necesario \*\*

4. Escriba el nombre y la dirección de la iglesia o iglesias que su ex cónyuge haya asistido tanto en su niñez como en su adultez. *(Por favor incluya las clases de catecismo o clases en una institución religiosa)*

Nombre de la Iglesia/Institución: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió? Click here to enter text.

Nombre de la Iglesia/Institución: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo asistió? Click here to enter text.

\*\* Por favor agregue páginas si es necesario \*\*

5. ¿Cree usted que su ex cónyuge puede dar testimonio verdadero y confiable a este caso?

Click here to enter text.

**IV. MATRIMONIO**

1. ¿Cuándo y dónde se casaron? Click here to enter text.

2. ¿Fue este su primer matrimonio para ambos? Click here to enter text.

3. ¿Cuánto tiempo vivieron juntos antes de casarse? Click here to enter text.

4. ¿Cuánto tiempo vivieron juntos después de casados? Click here to enter text.

5. ¿Usted y su ex cónyuge eran libres para contraer matrimonio? Click here to enter text.

6. ¿Ambos contrajeron matrimonio con la intención de que dicho matrimonio tuviera unidad e indisolubilidad? Click here to enter text.

7. ¿Ambos contrajeron matrimonio con la intención de tener hijos?

Click here to enter text.

**V. DIVORCIO Y CASARSE NUEVAMENTE**

1. Si hubo separaciones temporales, por favor indique cuántas y qué tanto tiempo duraron:

Click here to enter text.

2. ¿Cuándo fue la separación final? Click here to enter text.

3. ¿Cuál fue la causa de la separación final? Click here to enter text.

4. ¿Hay un decreto de divorcio? Si □ No □ Click here to enter text.

Si es así, por favor responda:

a) ¿Cuándo y dónde se obtuvo? Click here to enter text.

b) ¿Quién lo solicitó? Click here to enter text.

5. ¿Cuántos hijos nacieron de este matrimonio? Click here to enter text.

Nombre:Click here to enter text.Fecha de nacimiento:Click here to enter a date.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si es así, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

¿Quién tiene la custodia de este/a hijo/a? Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text. Fecha de nacimiento: Click here to enter a date.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si es así, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

¿Quién tiene la custodia de este/a hijo/a? Click here to enter text.

Nombre: Click here to enter text.Fecha de nacimiento: Click here to enter a date.

¿Bautizado/a? Si □ No □ Click here to enter text.

Si es así, fecha de Bautismo: Click here to enter a date.

Nombre y dirección de la iglesia: Click here to enter text.

¿Quién tiene la custodia de este/a hijo/a? Click here to enter text.

\*\* Por favor agregue páginas si es necesario \*\*

6. ¿Cómo les provee su bienestar material y su educación religiosa?

Click here to enter text.

7. ¿Usted se ha casado nuevamente? Click here to enter text.

8. Si es así, escriba los detalles de cada matrimonio:

Nombre del cónyuge: Click here to enter text.

¿Fue éste el primer matrimonio para él/ella? Click here to enter text.

¿Religión de éste cónyuge? Click here to enter text.

¿Fecha de matrimonio? Click here to enter a date.

¿Lugar de matrimonio? Click here to enter text.

¿Quién celebró éste matrimonio? Click here to enter text.

9. Nombre de la Iglesia Católica a la que asiste ahora:

Nombre de la Iglesia: Click here to enter text.

Dirección: Click here to enter text.

¿Cuánto tiempo ha asistido? Click here to enter text.

10. Si está casado/a actualmente, ¿Su cónyuge es católico/a? Click here to enter text.

Cónyuge actual: Click here to enter text.

11. ¿Tiene hijos de éste matrimonio? Click here to enter text.

12. ¿Los hijos de éste matrimonio han sido criados católicos? Click here to enter text.

13. Describa su situación actual.

Click here to enter text.

**\* Por favor incluya una copia de los siguientes documentos \***

**\_\_\_ Licencia matrimonial de su matrimonio con el/la demandado/a**

**\_\_\_ Decreto de divorcio**

**\_\_\_ Copia reciente de su certificado de bautismo**

Con mi firma, doy fe de que mis respuestas son verdaderas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Demandante Firma del Sacerdote/Diácono

Click here to enter a date. Click here to enter text.

Fecha Lugar

*Si envía esta forma electrónicamente necesita escanear su firma;*

*de lo contrario, fírmela y envíela por correo regular.*

Junio 2020

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PP #\_\_\_\_\_\_ - 08\_\_\_\_**

**FORMA DE RESUMEN DE LA INTERPELACION**

**DEL EX CONYUGE NO BAUTIZADO**

Si el/la Demandado/a está cooperando, él/ella deben contestar las siguientes preguntas; si esto no es posible por una causa justa, el ordinario local puede dispensar esta interpelación:

1) ¿Está dispuesto/a a ingresar a una Iglesia Cristiana y ser bautizado/a?

Click here to enter text.

2) ¿Está dispuesto/a a restablecer su vida en común y vivir en paz conClick here to enter text., su ex cónyuge? ¿Hay alguna posibilidad de reconciliación? ¿Por qué?

Click here to enter text.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Click here to enter text.

Persona Interpelada Lugar

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Click here to enter a date.

Testigo Fecha

*Si envía esta forma electrónicamente necesita escanear su firma;*

*de lo contrario, fírmela y envíela por correo regular.*

**ACUERDO DE DONACION**

El Código de Derecho Canónico requiere que cada Diócesis mantenga una Oficina del Tribunal. Actualmente, la Oficina del Llamado del Obispo subsidia más de $100,000 cada año para proveer este ministerio tan importante.

La Oficina del Tribunal incurre ciertos gastos al procesar las peticiones. Mensualmente debe pagarse el salario/seguro médico del personal, estipendio de los sacerdotes, educación, utilidades de la oficina, equipo/artículos, teléfono/correo, y otro mantenimiento general de oficina.

Pedimos que se envíe una cuota de presentación de $25.00 con cada petición.

Agradeceríamos mucho un donativo adicional para ayudar con los gastos de la Oficina del Tribunal.

Por favor marque las declaraciones apropiadas.

\_\_\_\_\_ He incluido una cuota de presentación de **$25.00**.

\_\_\_\_\_ Haré un donativo de $Click here to enter text. cuando mi caso termine.

\_\_\_\_\_ No puedo hacer un donativo ahora, pero consideraré hacer uno en el futuro.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Click here to enter a date.

Firma del Demandante Fecha

*Si envía esta forma electrónicamente necesita escanear su firma; de lo contrario, fírmela y envíela por correo regular.*

Envíe su donativo a nombre de: Diocese of Tyler.

Envíe su petición a:

TYLER DIOCESAN TRIBUNAL

1015 ESE Loop 323

Tyler, TX 75701

Junio 2020