

PARA USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL

Bases
 _____ P _____

Fecha de Recepción de la Forma C _____
 Competencia: OK _____ Se Necesita _____
 Fecha de Recepción del Consentimiento _____
 Fecha de Aceptación del Caso _____



THE TRIBUNAL

1150 North First Street, Suite 100, San Jose, CA 95112
 Tel. No. 408-983-0219 Fax No. 408-983-0181

PETICIÓN FORMAL DE NULIDAD – LA FORMA C

(PARA SER LLENADO POR EL SACERDOTE/DIÁCONO)

Nombre del Sacerdote/Diácono	Parroquia
Número de Teléfono	Dirección Ciudad/Estado/Código Postal

DEMANDANTE (LA PARTE ACTORA)		DEMANDADO/A (LA PARTE CONVENTA)
	Nombre Completo	
	Apellido de Soltera	
	Dirección	
	Ciudad/Estado/Código	
	Número de Teléfono	
	Teléfono del trabajo	
	Correo Electrónico	
	Fecha de Nacimiento	
	Lugar de Nacimiento	
	¿Cuántas veces te has casado?	
	Éste matrimonio es el primero-segundo-tercero	
	Religión	
	Fecha de Bautismo	
	Lugar de Bautismo	
	¿Cuántos años tenía cuando se casó en este matrimonio?	

Iglesia en la que se casó/la Iglesia donde hizo la convalidación	
Fecha de matrimonio religioso/convalidación	Ciudad/Estado
Fecha del matrimonio civil (si existe)	Ciudad/ Estado
Realizado delante de un (<i>marque uno</i>) Ministro / Oficial Civil / Otro	
Fecha de la sentencia final de divorcio / anulación	
Condado/ Estado que expidió el decreto	
¿Cuántos meses o años llevabas el compromiso matrimonial?	¿Cuántos meses o años llevaba el matrimonio?
¿Cuánto tardó la separación antes del divorcio?	
¿Cuántos hijos hubo?	
¿Inscrito en el RICA? _____	Si te cases otra vez, éste sería el segundo / tercero / cuarto / o más. (<i>marque uno</i>) _____

Nota Importante: Por favor informe al Tribunal cuando hay algún CAMBIO DE DIRECCIÓN O NUMERO TELEFONICO.

PARA SER LLENADO POR EL SACERDOTE/DIÁCONO

1	¿Esta persona es miembro de su parroquia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no, declare su propia parroquia de residencia y las razones por qué has presentado este caso.
2	¿Qué contacto has tenido con el/la Demandante? ¿Cuántas veces has tenido contacto con esta persona?
3	¿Cuál es su opinión sobre su sinceridad?
4	Declare sus razones por las cuales usted cree que este matrimonio pueda ser anulado.
5	¿Conoce usted si existe alguna dificultad por parte del Demandante sobre los pagos que tiene que hacer a causa de los servicios del Tribunal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No. Si es así, por favor explique.
6	¿Por qué cree el/la Demandante que éste no fue un matrimonio verdadero?

7	¿Cuáles son las razones del fracaso de este matrimonio?
8	¿Cuáles son las circunstancias raras que empujaron la pareja a la decisión de casarse? (embarazo, abuso de sustancias tóxicas, expiración de una Visa, matrimonio arreglado, etc.)
9	¿Qué tipo de ayuda psicológica o de conserjería recibieron las partes antes de, durante, o después del matrimonio? Por favor explique.
10	<p>Si el/la Demandante se ha vuelto a casar civilmente o intenta casarse, ¿esta futuro/a esposo/a libre para casarse en la iglesia? Por favor marque las siguientes declaraciones:</p> <p>Futuro/a esposo/a:</p> <p><input type="checkbox"/> Está libre para casarse. Nunca antes ha sido casado;</p> <p><input type="checkbox"/> Necesita aplicar para una anulación formal;</p> <p><input type="checkbox"/> Necesita aplicar para un juicio de falta de forma canónica.</p>
11	¿El ex-esposo/a del Demandante –el/la Demandado- se ha vuelto a casarse? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

FIRMA DEL SACERDOTE/DIÁCONO

Yo, el infrascrito, verifico que la información proporcionada en esta forma es de acuerdo a mi mejor entendimiento y es verdadera. Yo entiendo que este caso exige un continuo esfuerzo pastoral y de apoyo de mi parte, durante el período de la investigación. Yo reconozco haber informado al demandante, que los planes para la celebración de un futuro matrimonio no podrán ser conseguidos hasta que la decisión final del Tribunal haya sido emitida, y que una cuota de recuperación será asignada por procesar el caso.

Firma del Sacerdote/Diácono
Nombre del Sacerdote/Diácono
Fecha

DEMANDANTE, TESTIGOS, Y DOCUMENTOS INFORMATIVOS

12	<p>El derecho canónico exige que el Tribunal contacte al ex-esposo/a del Demandante –el/la Demandado/a. Si la información relacionada con esta persona es desconocida, por favor proporcione el nombre y la dirección de una persona con quien se pueda establecer algún contacto (madre, padre, tía, tío, hermano, hermana, etc.).</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad/ Estado, Código: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Relación con el Demandado/a _____</p>
13	<p>El Tribunal exige los nombres de al menos tres testigos que puedan y estén dispuestos a testificar acerca de las circunstancias relacionadas con este matrimonio. Por favor proporcione los nombres, direcciones y teléfonos.</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad, Estado, Código: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad, Estado, Código: _____</p> <p>Teléfono: _____</p> <p>Nombre: _____</p> <p>Dirección: _____</p> <p>Ciudad, Estado, Código: _____</p> <p>Teléfono: _____</p>
14	<p>Si existen circunstancias especiales para el procedimiento de esta anulación, por favor descríbalas (prisión de una de las partes, violencia domestica que haya resultado en alguna orden de restricción, etc.)</p>

DOCUMENTOS

Por favor incluya los siguientes documentos **IMPORTANTES:**

1. Certificado de Bautismo con antigüedad menor a 6 meses (no fotocopias) y con sus anotaciones si éstas existen.
2. Certificado de Matrimonio *(Si son varios matrimonios, incluya el certificado de cada uno de ellos)*
3. Decreto Final de Divorcio *(Si existen varios divorcios, incluya el decreto de cada uno de ellos)*

Todos los documentos serán devueltos al terminar el caso.

Firma del Demandante

Yo, el/la Demandante, testifico la verdad de las respuestas y la información proporcionada al Sacerdote/Diacono.

Reconozco que he sido informado de las siguientes:

- NINGUNA FECHA puede ser fijada para la celebración del matrimonio hasta que el decreto final de nulidad sea emitido y enviado a mi por el Tribunal;
- Existe una cuota de recuperación por el proceso;
- Mi cooperación con los oficiales del Tribunal es muy importante. Por lo tanto, estoy de acuerdo con proveer cualquier asistencia que sea requerida hasta que se termine el caso.

Firma del Demandante
Nombre del Demandante
Fecha