



DIÓCESIS DE FORT WORTH

El Tribunal de la Diócesis de Fort Worth ejerce su ministerio, fundado en la enseñanza de la Iglesia Católica, en un espíritu de reconciliación y compasión, siempre con la máxima confidencialidad. Más que llegar a una decisión de invalidez, el Tribunal igualmente está preocupado por el bienestar espiritual de las partes involucradas, siempre teniendo en cuenta la importancia de facilitar el cierre espiritual tras el divorcio.

En tanto la Iglesia Católica acepta todos los matrimonios como válidos, ya sea en la Iglesia Católica o no, cualquier matrimonio anterior es un obstáculo para un nuevo matrimonio en la Iglesia Católica. Aunque apoya la validez y la permanencia del matrimonio, la Iglesia ofrece a revisar un matrimonio que terminó en divorcio. Por lo tanto, la Iglesia examina el matrimonio en detalle para determinar si, desde el comienzo, algún elemento esencial faltaba en la relación. Igualdad y justicia requieren que el Tribunal tenga suficiente información para tomar una decisión responsable y justa.

Una declaración de invalidez es una decisión por la Iglesia, derivada de la información facilitada por las partes y de testigos, que en el día de la boda la unión carecía de algún elemento esencial para matrimonio como la Iglesia Católica lo considera. Una declaración de invalidez no tiene efectos civiles, ni lo hace que los niños sean ilegítimos. Tampoco no implica ni asigna culpa para la terminación de un matrimonio.

Solicitando una Declaración de Invalidez
Instrucciones

***POR FAVOR, LEA ESTA PÁGINA DETALLADAMENTE Y GUÁRDELA PARA FUTURAS REFERENCIAS.**

Su petición para una declaración de invalidez consiste de tres partes:

Los *Documentos*, la *Aplicación* y el *Cuestionario del Demandante*.

Parte I – Documentos

La petición completada debe ser acompañada con los siguientes documentos:

- A. Copia actual del certificado bautismal o Profesión de Fe con anotaciones, para el demandante y ex cónyuge, si uno o ambos son católicos. *Solicitado de la Iglesia del bautismo en los últimos seis meses.*
- B. Copia de la Licencia del Matrimonio Civil.
- C. Copia del certificado del Matrimonio por la Iglesia (*Si se casó en la Iglesia Católica*).
- D. Copia certificada de todo el Decreto Final del Divorcio civil (*con enmiendas, si aplicable*).

Parte II – Aplicación

- A. Asegúrese de que complete toda la información pedida en todas las líneas. Cada pieza de información es importante para el proceso de su caso.
- B. Por favor de firmar en todas partes donde se solicita la firma del “demandante”.

Parte III – Cuestionario del Demandante

Se debe completar con la asistencia de su Defensor del Tribunal.

Una evaluación será necesaria para casos fundados en ciertos motivos. Si el Tribunal necesita una evaluación de un caso por un psicólogo o psiquiatra, se le pedirá cubrir el costo.

PODREMOS COMENZAR EL REVISO DE SU CASO CUANDO TODOS LOS MATERIALES PEDIDOS ANTERIORMENTE SE HAN PRESENTADO POR SU DEFENSOR DEL TRIBUNAL.

RECONOCIMIENTO

Como el proceso necesario para completar una Declaración de Invalidez en la Diócesis Católica de Fort Worth requiere una considerable cantidad de tiempo, entiendo que no se me puede dar una fecha en la cual el proceso se ha completado.

Además, entiendo que no hay ninguna garantía de que una decisión afirmativa se lograra en mi petición de Declaración de Invalidez.

Reconozco que si actualmente estoy casado/a civilmente o tengo planes para casarme con alguien que ha estado casado anteriormente (y cuya ex cónyuge(s) está vivo/a todavía) su caso(s) de matrimonio debe ser resuelto de manera afirmativa antes de la celebración de un matrimonio en la Iglesia Católica.

He sido informado por mi defensor del Tribunal que no puedo fijar una fecha para una futura boda en la Iglesia Católica hasta que:

- he recibido una carta del Tribunal informándome que una decisión afirmativa ha sido lograda Y
- he completado cualquier consejería o preparación matrimonial requerida por los jueces en mi caso.

Firma del Demandante

Firma del Defensor del Tribunal

Fecha

Tribunal de la Diócesis de Fort Worth

Prot. No.: _____ / _____

Fecha Aceptada: _____

Por Favor de no escribir en el espacio anterior

Libellus — Petición Para Declaración de Invalidez

Yo, el firmador, _____,
Nombre Completo, Legal

viviendo en _____,
Dirección de calle, ciudad, condado, estado, código postal

respetuosamente solicito que el Tribunal de la Diócesis de Fort Worth declare inválido el matrimonio que fue contraído

con: _____,
Nombre Completo, Legal de ex cónyuge

el: _____, en _____,
Fecha de Matrimonio Nombre De La Iglesia, Palacio de Justicia, otro

en _____,
Ciudad, Condado, Estado, País

Fecha Firma del Demandante

Por favor, indique la razón por qué usted cree que su matrimonio no era válido desde el momento del intercambio de votos:

Mandato de Nombramiento

Demandante

Yo, el firmador, _____, nombro el presente

_____.

para actuar como Defensor en mi nombre en este caso.

Fecha

Firma del Demandante

Aceptación

Defensor del Tribunal

Yo, el firmador, _____

acepto el nombramiento como Defensor para actuar en nombre de

_____, Demandante de este caso.

Fecha

Firma del Defensor del Tribunal

Demandante - Persona Solicitando Declaración de Invalidez

Si tiene dificultades en recordar algunos de los hechos relativos a su matrimonio, puede ponerse en contacto con el condado donde se obtuvo la licencia de matrimonio y solicitar una copia de la solicitud de licencia de matrimonio.

1. Nombre completo, y legal actual:

(Sr./Sra./Srta.) _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Nombre *antes* de cualquier matrimonio: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

2. Dirección Completa: _____
Calle Ciudad

Condado Estado País Código Postal

Correo Electrónico

3. Número de Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

4. Nombre de Parroquia: _____

Ciudad y Estado de Parroquia: _____

Es esta Su Parroquia Parroquia de su ex cónyuge Parroquia de su comprometido/a

5. Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de nacimiento: _____
MM DD Año Ciudad, estado, país

6. Nombre de su padre: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Vivo Difunto Religión: _____

7. Nombre de su madre: _____
Nombre Segundo Nombre Apellido

Viva Difunta Religión: _____

8. Dirección de padres: _____
Calle

Ciudad Estado País Código Postal

9. Número de hijos en su familia: _____ ¿En dónde se coloca en la orden de nacimiento? _____

10. Religión en la que fue bautizado/a _____ Fecha de Bautizo: ____ / ____ / ____
MM DD Año

_____ Nombre / dirección de la Iglesia donde fue bautizado/a – incluyendo ciudad, estado y código postal

11. Su religión cuando se casó con su ex cónyuge: _____

12. Su religión actual: _____

13. Si usted no es Católico/a, está usted al momento asistiendo a RICA? Sí No

Si contestó que sí, ¿en qué parroquia? _____
Nombre de la Iglesia

_____ Dirección de la Iglesia – incluyendo ciudad, estado y código postal

14. Anote todos sus matrimonios y divorcios, **comenzando con el primero**:

*Si hay matrimonios adicionales, por favor, anótelos en una página separada

● Nombre completo de primer cónyuge: _____
Fecha de matrimonio: _____
MM DD Año Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país
Fecha de divorcio: _____
MM DD Año Lugar del divorcio: ciudad, condado, estado, país
Religión de cónyuge: _____ Marcar si ha fallecido / Fecha de fallecimiento: _____
MM DD Año

● Nombre completo de segundo cónyuge: _____
Fecha de matrimonio: _____
MM DD Año Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país
Fecha de divorcio: _____
MM DD Año Lugar del divorcio: ciudad, condado, estado, país
Religión de cónyuge: _____ Marcar si ha fallecido / Fecha de fallecimiento: _____
MM DD Año

● Nombre completo de tercer cónyuge: _____
Fecha de matrimonio: _____
MM DD Año Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país
Fecha de divorcio: _____
MM DD Año Lugar del divorcio: ciudad, condado, estado, país
Religión de cónyuge: _____ Marcar si ha fallecido / Fecha de fallecimiento: _____
MM DD Año

● Nombre completo del cónyuge actual, si aplica: _____
Fecha de matrimonio: _____
MM DD Año Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país
Religión de cónyuge: _____ Si no es Católico/a, está su cónyuge al momento asistiendo a RICA? Sí No
Si contestó que sí, ¿en qué parroquia? _____
Nombre de la Iglesia
Dirección de la Iglesia– incluyendo ciudad, estado y código postal

*Si hay matrimonios adicionales, por favor, anótelos en una página separada

15. ¿Está comprometido/a? Sí No ¿Si la respuesta es sí, que es la religión de su comprometido/a? _____
Nombre de comprometido/a: _____ Teléfono: _____
Dirección Ciudad Estado Código Postal
Si es Católico/a, iglesia de comprometido/a: _____
Nombre de la Iglesia
Dirección de la Iglesia– incluyendo ciudad, estado y código postal

Si no es Católico/a, está su comprometido/a al momento asistiendo a RICA? Sí No

Si contestó que sí, ¿en qué parroquia? _____
Nombre de la Iglesia

Dirección de la Iglesia– incluyendo ciudad, estado y código postal

16. ¿Ha sido casado su cónyuge o novio antes? Sí No
Si contestó que sí, ¿ha pedido una declaración de invalidez su cónyuge actual o novio? Sí No
Nombre del caso y número: _____ ¿En qué diócesis? _____

● Nombre completo del segundo cónyuge de la persona demandada: _____

Fecha de matrimonio:

____ / ____ / ____
MM DD Año

Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país

Fecha de divorcio:

____ / ____ / ____
MM DD Año

Lugar del divorcio: ciudad, condado, estado, país

Religión de cónyuge: _____ Marcar si ha fallecido / Fecha de fallecimiento: ____ / ____ / ____
MM DD Año

● Nombre completo del tercer cónyuge de la persona demandada: _____

Fecha de matrimonio:

____ / ____ / ____
MM DD Año

Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país

Fecha de divorcio:

____ / ____ / ____
MM DD Año

Lugar del divorcio: ciudad, condado, estado, país

Religión de cónyuge: _____ Marcar si ha fallecido / Fecha de fallecimiento: ____ / ____ / ____
MM DD Año

● Nombre completo del cónyuge actual de la persona demandada, si aplica:

Fecha de matrimonio:

____ / ____ / ____
MM DD Año

Lugar del matrimonio: ciudad, condado, estado, país

Fecha de divorcio:

____ / ____ / ____
MM DD Año

Lugar del divorcio: ciudad, condado, estado, país

Religión de cónyuge: _____

*Si hay matrimonios adicionales, por favor de anotar la información en el espacio aquí abajo.

Información Sobre el Matrimonio en Cuestión

Antes Del Matrimonio:

1. ¿Qué tipo de preparación de matrimonio tuvo? Pre-Cana: Sí No
Encuentro para comprometidos: Sí No
¿En qué iglesia y en qué ciudad se llevaron a cabo? _____
 2. ¿Se reunieron con padrinos de preparación matrimonial? Sí No ¿Cuántas veces se reunieron? _____
 3. Hablaron con (marque uno): Padre/Diacono Ministro Rabino Cuantas veces _____
 4. ¿Qué otra preparación tuvieron? _____
-

El Matrimonio:

1. Ceremonia Civil: Fecha _____ / _____ / _____ Realizada por: Juez Otro
MM DD Año
Lugar: _____
Ciudad Condado Estado País
 2. Ceremonia Religiosa: Fecha _____ / _____ / _____
MM DD Año
Nombre de Iglesia: _____ Teléfono de Iglesia: _____
Dirección de Iglesia: _____
Calle

Ciudad Condado Estado País
Realizada por: Padre Diácono Ministro Rabino Nombre: _____
 3. Edad de ambas partes en el momento del matrimonio: Yo _____ Ex Cónyuge _____
 4. Número de niños nacidos o concebidos: _____ Fechas de los nacimientos: _____
 5. La fecha aproximada de la última vez que vivieron bajo el mismo techo: _____ / _____ / _____
MM DD Año
-

Después del Matrimonio:

1. ¿Quién obtuvo el divorcio? Yo Ex Cónyuge
2. Fecha del divorcio civil: _____ / _____ / _____ Fecha de nulidad civil: _____ / _____ / _____
MM DD Año MM DD Año
3. Lugar de la acción civil _____
Ciudad Condado Estado
4. ¿Quién tiene la custodia de los hijos? Yo Ex Cónyuge Hijos son adultos
5. ¿Está recibiendo mantenimiento monetario? Sí No ¿Está pagando mantenimiento monetario? Sí No
6. ¿La persona que paga el mantenimiento monetario está al corriente con los pagos? Sí No

Testigos

Testimonio corroborativo de testigos es esencial para este proceso. Siempre es preferible un testigo que tiene conocimiento de primera mano en vez de pruebas basadas en rumores.

Necesitará tres (3) testigos. Nos pondremos en contacto con sus padres como dos de sus testigos, al menos que usted nos indique de no hacerlo. Otros testigos pueden ser miembros de la familia o amigos que conocían a usted o a su ex cónyuge antes o en el tiempo del noviazgo y matrimonio. Los niños de este matrimonio no deben ser nombrados como testigos.

Al seleccionar sus testigos, hágase las siguientes preguntas:

1. ¿Nos conocía este testigo a mí o a mi ex cónyuge durante el noviazgo? (Testigos que llegaron a conocer a usted y a su ex cónyuge después del matrimonio no tendrán conocimiento de primera mano de la información que necesitamos.)
2. ¿Vio este testigo el noviazgo? ¿Él o ella nos conocía a mí o a mi ex cónyuge mientras crecimos?
3. ¿Este testigo tiene conocimiento de primera mano sobre mis antecedentes familiares o de mi ex cónyuge?
4. ¿Alguna vez compartí con este testigo lo que yo pensaba acerca del matrimonio y del noviazgo durante el tiempo en que yo estaba saliendo con mi ex cónyuge?
5. ¿Estoy dispuesto a darle permiso a este testigo de hablar libremente y honestamente sobre lo que él o ella conoce de este matrimonio?

● Nombre de su padre: _____

Dirección: _____
Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

Correo electrónico

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Religión _____ Idioma preferida: Inglés Español Vietnamés Otro _____

● Nombre de su madre: _____

Dirección: _____
Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

Correo electrónico

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Religión _____ Idioma preferida: Inglés Español Vietnamés Otro _____

● Nombre: _____ El Sexo: Masculino Femenino

Relación: _____ ¿Cuánto tiempo se conocen? _____

Dirección: _____
Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

Correo electrónico

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Religión _____ Idioma preferida: Inglés Español Vietnamés Otro _____

Testigos

• Nombre: _____ El Sexo: Masculino Femenino

Relación: _____ ¿Cuánto tiempo se conocen? _____

Dirección: _____
Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

Correo electrónico

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Religión _____ Idioma preferida: Inglés Español Vietnamés Otro _____

• Nombre: _____ El Sexo: Masculino Femenino

Relación: _____ ¿Cuánto tiempo se conocen? _____

Dirección: _____
Calle / Ciudad / Estado / Código Postal

Correo electrónico

Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

Religión _____ Idioma preferida: Inglés Español Vietnamés Otro _____

Acuerdo

Este proceso es una colaboración entre usted y el personal del Tribunal de Matrimonios. Por eso, su cooperación es importante para nosotros. Por favor lea cuidadosamente los siguientes artículos, ponga una señal para enseñar que ha leído cada declaración y firme para indicar su acuerdo.

- Estoy de acuerdo de entregar los documentos necesarios, la aplicación y el cuestionario completados y los nombres, direcciones y números de teléfono de mis testigos. Yo comprendo que si no está toda la información, el inicio de mi caso será retrasado.
- Tengo entendido que el tribunal nunca puede garantizar una decisión afirmativa en un caso matrimonial, ya que la decisión debe basarse en los hechos que se manifiestan durante la investigación. Cada caso es único, por lo cual es imposible predecir el tiempo necesario para llegar a una decisión.
- Entiendo que no puedo hacer planes para una futura boda por la iglesia hasta que se haya dado una decisión afirmativa final al caso y cualquier asesoría o/y preparación matrimonial que el tribunal requiera se haya completado. El costo de la asesoría es la responsabilidad de la persona o personas que reciben los servicios.

Firma del Demandante: _____

- Me he puesto en contacto con mi ex cónyuge para informarle que estoy haciendo esta petición.

Sí No

¿Qué fue la reacción de él o ella? _____

- Me he puesto en contacto con mis testigos para asegurar su cooperación. Sí No

AFIRMO QUE LO QUE HE ESCRITO EN ESTAS PÁGINAS ES LA VERDAD Y LO JURO.

Fecha: _____

Firma del Demandante: _____

Firma del Defensor del Tribunal: _____



DIÓCESIS DE FORT WORTH

Nombre del Caso:

Numero del Caso:

CONCESIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Para:

Nombre del Consejero

Dirección

Ciudad/Estado/Código Postal

Teléfono

Fecha aproximada de la consejería

PIDO POR LA PRESENTE INFORMARLE A:

Very Rev. Timothy Thompson, JCL
Judicial Vicar
Tribunal of the Diocese of Fort Worth
4503 Bridge Street
Fort Worth, TX 76103-1160

DEMANDANTE:

DEMANDADO:

A QUIEN CORRESPONDA:

Mi matrimonio anterior está siendo examinado por el Tribunal de la Diócesis de Fort Worth con el propósito de determinar el estado del matrimonio en la Iglesia Católica Romana. Los procedimientos son exclusivamente de naturaleza religiosa y se rigen únicamente por las leyes de la Iglesia. Entiendo que la información proporcionada será confidencial y no tengo objeción de que el consejero nombrado anteriormente dé información del matrimonio en cuestión al Tribunal de Fort Worth.

Firma

Fecha

Un representante del Tribunal estará en contacto con usted por teléfono.

TRIBUNAL

4503 Bridge Street • Fort Worth, Texas 76103-1160 • (817) 945-9433 • Fax (817) 507-3150 • www.fwdioc.org