



**ARCHDIOCESE OF LOS ANGELES  
METROPOLITAN TRIBUNAL**  
3424 Wilshire Blvd. Los Angeles, CA 90010  
Tel: 213-637-7245 FAX: 213-637-6245  
email: [marriage tribunal@la-archdiocese.org](mailto:marriage tribunal@la-archdiocese.org)

*For Tribunal Only*  
Case Name: \_\_\_\_\_  
Prot. No.: \_\_\_\_\_  
Received Date: \_\_\_\_\_  
Notary: \_\_\_\_\_

**PETICIÓN AL ARZOBISPO DE LOS ÁNGELES  
PARA INVOCAR EL PRIVILEGIO PAULINO**

SU EXCELENCIA:

Yo, \_\_\_\_\_,  
(Nombre completo del Peticionario(a), incluyendo nombre de soltera en caso de ser mujer)

Por favor marque en la casilla que corresponda:

- sinceramente interesado(a) en recibir el bautismo en la Iglesia Católica,  
 habiendo recibido el bautismo en la Iglesia Católica,

por la presente solicito una investigación que determine mi derecho a recurrir al PRIVILEGIO PAULINO con el fin de contraer matrimonio con: \_\_\_\_\_, quien es Católico(a).  
Como persona no bautizada, contraí matrimonio con: \_\_\_\_\_,

(Nombre completo de la otra parte, incluyendo nombre de soltera en caso de ser mujer)  
Igualmente no bautizado(a), el \_\_\_\_\_ del año

Este matrimonio terminó en divorcio civil, concedido el \_\_\_\_\_ del año

No hay esperanza de reconciliación.

Yo entiendo que Su Eminencia o su delegado debe dirigir las Interpelaciones Canónicas a la otra parte tal como lo requiere el canon 1144. **Acepto someterme a la decisión de la Iglesia en mi caso y entiendo que no se puede garantizar una decisión afirmativa o un tiempo definido para que esta sea expedida.**

\_\_\_\_\_  
*Firma de la Parte Actora*

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Por favor marque la mejor opción:

Num. Telefónico de Casa \_\_\_\_\_

Num. de Celular \_\_\_\_\_

Num. Telefónico del trabajo \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
*Firma del Sacerdote / Diacono. / Ministro Parroquial*

Nombre (Letra de molde) \_\_\_\_\_

Parroquia \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal \_\_\_\_\_

Correo electrónico de la Parroquia \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Mejor Num. Telefónico: \_\_\_\_\_

Num. Telefónico Alternativo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma del Párroco (necesaria si el Ministro no es sacerdote)*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

**PARA USO DEL TRIBUNAL SOLAMENTE**

Fecha de recibido en Tribunal: _____	Nombre del notario: _____
Pago inicial recibido (\$100): Si / No _____	No. de cheque: _____
Otros pagos recibidos: _____	No. de cheque: _____
	Pago electrónico: Tracking: _____

**Por favor incluir con la petición:**

- Certificado del matrimonio en cuestión**
- Decreto Final del divorcio civil**
- Certificado de bautismo del peticionario [si ya está bautizado]**
- Certificado de bautismo del futuro cónyuge / civil**
- \$100 cuota inicial**

**Favor de hacer el cheque pagadero a: Archdiocese of Los Angeles-Tribunal.**

Los pagos pueden hacerse también en línea (on-line) o en la página web (website) del Tribunal: [www.la-archdiocese.org/org/tribunal](http://www.la-archdiocese.org/org/tribunal)

## INFORMACIÓN ACERCA DE LA OTRA PARTE

*Por favor escriba a máquina o letra de imprenta la siguiente información acerca de la Otra Parte (su cónyuge en el matrimonio que usted pretende que sea declarado disuelto).*

Actual Nombre Legal de la Otra Parte: \_\_\_\_\_

Forma apropiada de nombrarle: (Por favor señale: Sr. Sra. Dr.(a). Otra: \_\_\_\_\_)

Dirigir correspondencia a este testigo en: (Marque:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_)

Apellido de Soltera en caso de ser mujer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País (si es fuera de USA.) \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono cél: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

***(Si no tiene la dirección de la Otra Parte, por favor suministre el nombre de un familiar con quien podamos intentar localizarlo(a).)***

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco de esta persona con la Otra Parte: \_\_\_\_\_

Forma apropiada de nombrarle: (Por favor señale: Sr. Sra. Dr.(a). Otra: \_\_\_\_\_)

Dirigir correspondencia a este testigo en: (Marque:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_)

Apellido de Soltera en caso de ser mujer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País (si es fuera de USA) \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono cél: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

***Si le es imposible conseguir la dirección de la Otra Parte, será muy difícil si no imposible, verificar los hechos necesarios para autorizar el uso del Privilegio Paulino. Por favor, solicite al ministro de parroquia que le está colaborando que consulte al Tribunal para determinar si la invocación del Privilegio Paulino es apropiada o si sería mejor otro procedimiento.***

***Muchas gracias.***

**TESTIGOS QUE PUEDAN DECLARAR SOBRE EL HECHO DE QUE  
LAS PARTES NO FUERON BAUTIZADAS**

Por favor, nombre al menos dos testigos que tengan capacidad y la voluntad de dar testimonio acerca de sus antecedentes religiosos y dos testigos que tengan capacidad y la voluntad de dar testimonio acerca de los antecedentes religiosos de la Otra Parte. Si desea nombrar más de dos testigos, por favor copie esta página e incluya los testigos adicionales.

Los testigos preferidos son los padres de la persona. Otros testigos competentes son los hermanos mayores, tíos, tías o primos mayores que hayan estado en contacto con la persona durante toda su vida y tengan conocimiento acerca de la práctica religiosa de su familia. Si estos testigos no están disponibles, los hermanos menores de la parte no bautizada pueden ser testigos que usted los ha nombrado en relación con su petición y que en cualquier momento serán contactados por el Tribunal.

Además de los testigos y algunas veces en lugar de estos, es posible la presentación de evidencia documental que establece que la persona nunca fue bautizada. Si tiene esta clase de evidencia documental, por favor preséntela con su petición.

**Testigos relacionados con el (la) Peticionario(a):**

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco con el (la) Peticionario(a): \_\_\_\_\_

Forma apropiada de nombrarle: (Por favor señale: Sr. Sra. Dr.(a). Otra: \_\_\_\_\_)

Dirigir correspondencia a este testigo en: (Marque:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_)

Apellido de Soltera en caso de ser mujer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País (si es fuera de USA) \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono cél: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco con el (la) Peticionario(a): \_\_\_\_\_

Forma apropiada de nombrarle: (Por favor señale: Sr. Sra. Dr.(a). Otra: \_\_\_\_\_)

Dirigir correspondencia a este testigo en: (Marque:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_)

Apellido de Soltera en caso de ser mujer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País (si es fuera de USA) \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono cél: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Testigos Relacionados con la Otra Parte:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco con la Otra Parte: \_\_\_\_\_

Forma apropiada de nombrarle: (Por favor señale: Sr. Sra. Dr.(a). Otra: \_\_\_\_\_)

Dirigir correspondencia a este testigo en: (Marque:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_)

Apellido de Soltera en caso de ser mujer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País (si es fuera de USA.) \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono cél: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Nombre: \_\_\_\_\_

Parentesco con la Otra Parte: \_\_\_\_\_

Forma apropiada de nombrarle: (Por favor señale: Sr. Sra. Dr.(a). Otra: \_\_\_\_\_)

Dirigir correspondencia a este testigo en: (Marque:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_)

Apellido de Soltera en caso de ser mujer: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ País (si es fuera de USA) \_\_\_\_\_

Teléfono residencia: \_\_\_\_\_ Teléfono cél: \_\_\_\_\_

Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**PRIVILEGIO PAULINO**

**DECLARACION DEL (LA) PETICIONARIO(A)**

**Declaro que entiendo totalmente la naturaleza de un juramento, en consecuencia en el nombre de Dios juro decir la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad y que Dios me asista.**

*(Por favor escriba a máquina o letra de imprenta todas las respuestas. Si necesita espacio adicional, por favor use el respaldo del cuestionario. Gracias.)*

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre de soltera (para mujeres, si es diferente): \_\_\_\_\_

*Si usted contrajo el matrimonio en cuestión con nombre diferente, por favor agregue una explicación.*

Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Teléfono cél: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Su fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Su lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Acerca de sus antecedentes religiosos:**

2. Recibió usted el bautismo en la Iglesia Católica u otra iglesia cristiana o de otra denominación en su infancia o juventud antes de cumplir 16 años de edad?  Si  No
3. Recibió usted el bautismo en la Iglesia Católica u otra iglesia cristiana o de otra denominación a partir de los 16 años y hasta el matrimonio en cuestión?  Si  No

***Si usted respondió "si" a las preguntas 2 o 3, su petición invocando Privilegio Paulino no es apropiada a menos que haya una razón suficiente para dudar de la validez de dicho bautismo. Si hay alguna duda acerca de si este fue un bautismo Cristiano válido, por favor indique cuando, donde y bajo que tradición religiosa se celebró esa ceremonia. Agregue el certificado de bautismo si le es posible.***

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

4. *Si usted no recibió el bautismo en su infancia o juventud, por favor explique: a) ¿Cómo supo acerca de esto? y b) ¿Por qué no recibió el bautismo en aquellos años?*

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

5. ¿Cómo se llama su padre? \_\_\_\_\_

¿Está vivo? Si No

*(Si la respuesta es si y él está en capacidad y desea testificar, inclúyalo en su lista de testigos.)*

¿A qué religión pertenece o perteneció su padre? \_\_\_\_\_

¿Practica o practicó su fe activamente? Si No

Si é les o era de una tradición cristiana, ¿cuál era su opinión sobre la importancia del bautismo?

---

---

6. ¿Cómo se llama su madre? \_\_\_\_\_

¿Está viva? Si No

*(Si la respuesta es si y ella está en capacidad y desea testificar, inclúyala en su lista de testigos.)*

¿A qué religión pertenece o perteneció su madre? \_\_\_\_\_

¿Practica o practicó su fe activamente? Si No

Si ella es o fue de una tradición Cristiana, ¿cuál era su opinión sobre la importancia del bautismo?

---

---

7. ¿Estuvo usted alguna vez bajo la custodia de alguien diferente de sus padres?

Si No

*(Si así fue, por favor, al reverso dé el (los) nombre(s) de su(s) tuto(es) y conteste las mismas preguntas hechas en relación con sus padres en #5 y 6.)*

8. Recibió el bautismo alguno de sus hermanos durante la infancia o adolescencia?

Si No

*Si así fue, por favor complete la información para sus hermanos.*

Nombre de hermano(a)	Fecha de Nacimiento	Iglesia del Bautismo	Fecha del Bautismo

9. ¿Asistió usted a alguna iglesia y/o escuela dominical, aún si no hubo afiliación formal?

Si No *(Si así fue, por favor, nombre todas las Iglesias y escuelas dominicales a las que asistió. Para cada una dé el nombre y denominación de la Iglesia, su localización- Dirección, Ciudad, Estado- y los años en que asistió.)*

Nombre de la Iglesia	Dirección, Ciudad, Estado	Años

**Acerca de la Otra Parte (su ex cónyuge):**

10. Nombre completo: \_\_\_\_\_  
 Apellido: \_\_\_\_\_  
 Nombre de soltera (para mujeres, si es diferente): \_\_\_\_\_  
*Si él/ella contrajo el matrimonio en cuestión con nombre diferente, por favor agregue una explicación.*  
 Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
 Teléfono casa: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Teléfono trabajo: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
 Teléfono cel: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

**Acerca de los antecedentes religiosos de la Otra Parte (su ex cónyuge):**

11. ¿Recibió él/ella el bautismo en la Iglesia Católica o en cualquier otra iglesia Cristiana o de otra denominación en la infancia o juventud antes de cumplir 16 años?  Si  No
12. ¿Recibió él/ella el bautismo en la Iglesia Católica o en cualquier otra iglesia Cristiana o de otra denominación a partir de los 16 años hasta el matrimonio con usted?  Si  No

***Si usted respondió “sí” a las preguntas 11 o 12, su petición invocando el Privilegio Paulino no es apropiada a menos que haya una razón suficiente para dudar de la validez de dicho bautismo. Si ha alguna duda de si este fue un bautismo Cristiano válido, indique cuando, donde y bajo que tradición religiosa se celebró la ceremonia. Agregue el certificado bautismal si le es posible.***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Si la Otra Parte no fue bautizada en la infancia o juventud, por favor explique hasta donde usted sepa: a) ¿Cómo supo acerca de esto? b) ¿Por qué él/ella no recibió el bautismo en aquellos años?
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
14. ¿Cómo se llama el padre de la Otra Parte? \_\_\_\_\_
- ¿Está vivo?  Si  No  
*(Si así es y está en capacidad y desea testificar, inclúyalo en su lista de testigos acerca de la Otra Parte.)*  
 ¿A que religión pertenece o perteneció? \_\_\_\_\_

¿Practica o practicó su fe activamente? Si No

Si es o era de una tradición Cristiana, ¿Cuál era su opinión sobre la importancia del bautismo?

---

---

15. ¿Cómo se llama la madre de la Otra Parte? \_\_\_\_\_  
¿Está viva? Si No  
(Si así es y está en capacidad y desea testificar, incluya su nombre en la lista de testigos acerca de la Otra Parte.)

¿A que religión pertenece o perteneció? \_\_\_\_\_

¿Practica o practicó ella su fe activamente? Si No

Si ella es o era de una tradición Cristiana, ¿Cuál era su opinión sobre la importancia del bautismo?

---

---

16. ¿Estuvo la Otra Parte bajo la custodia de alguien diferente de sus padres? Si No

17. Durante el período de la vida en común, ¿recibió la Otra Parte el bautismo? Si No

¿Cómo sabe usted esto? \_\_\_\_\_

18. Después de su separación y divorcio de la Otra Parte, ¿ha recibido él/ella el bautismo en cualquier Iglesia Cristiana o de otra denominación? Si No

¿Cómo sabe usted esto? \_\_\_\_\_

**Acerca del Matrimonio cuestionado:**

19. ¿Fue este el primer matrimonio para cada uno de ustedes? Si No (Si así es no, por favor explique.)

20. ¿Nacieron hijos de este matrimonio? Si No Cuando? \_\_\_\_\_

Si todavía hay hijos menores, ¿quién tiene la custodia de ellos?

---

21. ¿Cuál fue la causa del rompimiento de este matrimonio?
- 
-

22. ¿Ha contraído usted algún otro matrimonio?  Si  No  
Si es así, por favor escriba esta información para el (los) matrimonio(s).

<b>EX CÓNYUGE:</b> Nombre completo _____ Nombre de soltera (para mujeres, si es diferente): _____ Él/ella religiosa: _____ Bautismo: <input type="checkbox"/> Católica <input type="checkbox"/> Otra _____ <input type="checkbox"/> No bautismo Fecha de la boda: _____ <input type="checkbox"/> ceremonia Católica <input type="checkbox"/> ceremonia otra religiosa <input type="checkbox"/> ceremonia civil Lugar de la boda: Ciudad: _____ Estado: _____ Ha sido esta persona previamente casada a su unión? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Número de matrimonios previos: <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> más _____ Fecha de divorcio: _____ y/o fecha de muerte: _____
--

**Acerca de su Futuro Cónyuge / Civil:**

23. Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_  
Apellido: \_\_\_\_\_  
Nombre de Soltera (para mujer, si es diferente) \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_  
Teléfono trabajo: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Religión al momento del matrimonio in cuestiones: \_\_\_\_\_  
Religión actual: \_\_\_\_\_

24. ¿Ha sido él/ella bautizado(a)?  Si  No  
Si así es, indique lugar \_\_\_\_\_ y fecha \_\_\_\_\_  
(Por favor adjunte una copia del Certificado de Bautismo.)

25. ¿Cuánto hace que lo/la conoce? \_\_\_\_\_

26. ¿Tuvo algo que ver su relación con él/ella en su separación y divorcio con su ex-cónyuge?  
Por favor explique.

\_\_\_\_\_

27. ¿Están ya vinculados, usted y la persona con quien desea casarse en la Iglesia Católica, por algún intercambio de votos matrimoniales, civil o religioso?

No  Si Fecha de la boda: \_\_\_\_\_  
Lugar: Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

(Por favor, adjunte una copia del certificado de matrimonio.)

28. ¿Es la persona con la que desea casarse libre casarse en la Iglesia Católica?

Si     No

Por favor, explique.

---

---

**Habiendo releído el anterior testimonio, confirmo que el mismo es la verdad, toda la verdad y nada más que la verdad y que Dios me asista.**

\_\_\_\_\_  
*Firma del (de la) Peticionario(a)*

\_\_\_\_\_  
*Fecha*

\_\_\_\_\_  
*Firma del Sacerdote, Diácono o Ministro Parroquial*

(Sello Parroquial)

\_\_\_\_\_  
EN LETRA IMPRENTA: Nombre del Sacerdote, etc.

Nombre de la Parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_