



TRIBUNAL AND CANONICAL SERVICES

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF  
ORANGE IN CALIFORNIA

---

## **INSTRUCCIÓN PARA LA FALTA DE FORMA CANÓNICA**

El Sacerdote/Diácono/Agente Pastoral será el único encargado de asentar por escrito las respuestas de las partes y de los testigos que correspondan al caso. Cualquier situación especial relacionada con el caso en cuestión deberá exponerse por escrito y presentarse al Tribunal Eclesiástico.

### **DOCUMENTOS REQUERIDOS:**

Los documentos completos que deberán anexarse son los siguientes:

- 1) **Solicitud de Falta de Forma debidamente llenada**
  - a) Toda la información deberá ser contestada en su totalidad en el formulario del Tribunal.
- 2) **Certificado de Bautismo reciente de la Parte Católica**
  - a) Copia actualizada del certificado de bautismo de la parte católica, expedida por la parroquia donde fue bautizada. El certificado deberá tener una fecha de expedición no mayor a seis meses y deberá contener las anotaciones marginales correspondientes a matrimonios previos, si los hubiere.
- 3) **Copia del Acta o Licencia de Matrimonio Civil**
- 4) **Copia de la Sentencia Definitiva de Divorcio o Resolución de Disolución del Vínculo Civil**
- 5) **Declaración Jurada de la Parte Convenida o Dos Declaraciones Juradas de Testigos**
  - a) **Declaración Jurada de la Parte Convenida (Asistencia del Clero):**
    - i) Se solicita que el clero adjunte a la petición ya sea la respuesta escrita de la parte convenida, utilizando una carta similar al modelo que se acompaña, o bien una constancia de que la parte convenida fue contactada vía telefónica y que realizó dichas declaraciones de manera oral ante usted.
  - b) **Dos Declaraciones Juradas de Testigos:**
    - i) En caso de no poder obtener el testimonio de la parte convenida, deberá recabarse el testimonio bajo juramento de dos testigos que acrediten la no convalidación del matrimonio. Para verificar la no convalidación, dichos testigos deberán haber mantenido contacto o comunicación constante con las partes durante el tiempo que duró el matrimonio. Favor de utilizar el formulario titulado “**Cuestionario de Declaración Jurada de Testigos para Falta de Forma Canónica**”, disponible también en el sitio web del Tribunal.
- 6) **Cuota del trámite: Se requiere el pago de \$65.00 dólares para la tramitación del caso.**
  - a) El pago podrá realizarse en efectivo, cheque o giro postal a nombre de la **Diócesis de Orange**.

Una vez que el Tribunal conceda el **Decreto Eclesiástico de Nulidad por Falta (Defecto) de Forma Canónica**, dicho documento deberá conservarse y presentarse junto con la documentación correspondiente en caso de un nuevo matrimonio.

***\*\*\*Las solicitudes incompletas serán devueltas a la Parroquia, al Sacerdote o al Diácono.***

VOICE: 714-282-3080      E-MAIL: [marriagetribunal@rcbo.org](mailto:marriagetribunal@rcbo.org)

13280 CHAPMAN AVENUE; GARDEN GROVE, CA 92840



TRIBUNAL AND CANONICAL SERVICES

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF  
ORANGE IN CALIFORNIA

- Solo para uso del Tribunal -

Nombre de Caso: \_\_\_\_\_

Prot. Num.: LF \_\_\_\_\_

## PETICIÓN DE FALTA DE FORMA CANÓNICA

Yo, \_\_\_\_\_, juro solemnemente ante Dios que la información contenida en la presente petición es verdadera, según mi leal saber y entender. Declaro bajo juramento que mi matrimonio con:

\_\_\_\_\_ nunca se celebró ante un sacerdote o diácono católico debidamente autorizado y dos testigos, y que dicho matrimonio nunca fue posteriormente convalidado por la Iglesia Católica.

### MATRIMONIO EN CUESTIÓN:

**En dos a cuatro oraciones, describa brevemente las razones por las cuales este matrimonio fracasó:**

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

Asimismo, declaro que la Iglesia Católica nunca otorgó dispensa alguna para permitir que este matrimonio fuera celebrado por una persona distinta de un sacerdote o diácono católico.

Por la presente, solicito al Obispo la emisión de un “Decreto de Nulidad”, ya que dicho matrimonio fue inválido desde su origen, conforme a las leyes y a la forma canónica de la Iglesia Católica.

☐ *Si el Peticionario es católico: Declaro además que no me separé formalmente de la Iglesia Católica Romana durante el período comprendido entre el 27 de noviembre de 1983 y el 9 de abril de 2010.*

\_\_\_\_\_  
Firma del Peticionario

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Sacerdote o Diácono

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Parroquia

Sello:

\_\_\_\_\_  
Dirección de la Parroquia

\_\_\_\_\_  
Ciudad / Estado / Código Postal

Cuota pagada: \_\_\_\_\_

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

VOICE: 714-282-3080 E-MAIL: [marriagetribunal@rcbo.org](mailto:marriagetribunal@rcbo.org)

13280 CHAPMAN AVENUE; GARDEN GROVE, CA 92840



TRIBUNAL AND CANONICAL SERVICES

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF  
ORANGE IN CALIFORNIA

**DOCUMENTOS REQUERIDOS:** *(Favor de marcar con una "X")*

- ☐ Certificado de Bautismo Católico de reciente expedición
- ☐ Acta de Matrimonio Civil
- ☐ Sentencia Definitiva de Divorcio
- ☐ Declaraciones de la Parte Convenida o de Dos Testigos
- ☐ Pago de la cuota de \$65.00 dólares, en efectivo, cheque, o giro postal, a nombre de: Diócesis de Orange

**PARTE PETICIONARIO/A:**

Nombre (de soltera/o):

Domicilio:

Ciudad / Estado / Código Postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha de Bautismo:

Iglesia de Bautismo / Ciudad / Estado:

Denominación:

**PARTE CONVENIDA:**

Nombre (de soltera/o):

Domicilio:

Ciudad / Estado / Código Postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Fecha de Bautismo:

Iglesia de Bautismo / Ciudad / Estado:

Denominación:

**MATRIMONIO:**

Lugar (Ciudad, Estado):

Fecha:

Número de Acta / Licencia:

**DIVORCIO:**

Lugar (Ciudad, Estado):

Fecha:

Número de Expediente:

**TESTIGOS:** *(Mínimo dos testigos)*

Nombre:

Domicilio:

Ciudad / Estado / Código Postal:

Teléfono / Correo electrónico:

Nombre:

Domicilio:

Ciudad / Estado / Código Postal:

Teléfono / Correo electrónico:

VOICE: 714-282-3080 E-MAIL: [marriagetribunal@rcbo.org](mailto:marriagetribunal@rcbo.org)

13280 CHAPMAN AVENUE; GARDEN GROVE, CA 92840



TRIBUNAL AND CANONICAL SERVICES

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF  
ORANGE IN CALIFORNIA

---

[Fecha]

[Nombre del Testigo]

[Domicilio]

[Ciudad / Estado / Código Postal]

## **CARTA DE DECLARACIÓN JURADA / CUESTIONARIO**

### **PARA TESTIGOS DE FALTA DE FORMA CANÓNICA**

Estimado/a Sr./Sra. [Nombre del Testigo]:

El/la Sr./Sra. [Nombre del Peticionario], en su solicitud de Declaración de Nulidad por Falta de Forma Canónica de su matrimonio previo con [Nombre de la Parte Convenida], le ha designado como testigo dentro de la presente causa. Su participación en este asunto es exclusivamente de carácter religioso, y tiene como finalidad investigar la libertad de la parte para contraer matrimonio en la Iglesia Católica.

La presente investigación tiene por objeto determinar si, en algún momento, el matrimonio de [Nombre del Peticionario] y [Nombre de la Parte Convenida], celebrado el día [fecha], fue presenciado, celebrado o bendecido conforme a la forma canónica de la Iglesia Católica.

Se adjunta a la presente un cuestionario breve, el cual le solicitamos tenga a bien completar y firmar, y devolver a esta oficina parroquial. Este es un asunto estrictamente eclesiástico, sin efecto civil. Todos los testimonios son absolutamente privados, y la información recabada será tratada con estricta confidencialidad, conforme a lo dispuesto por el derecho canónico.

Agradecemos de antemano su valiosa colaboración en este asunto. Si tuviera alguna duda respecto al procedimiento, le rogamos no dude en comunicarse con nosotros.

Atentamente en Cristo,

[Firma]

[Nombre del Clérigo]

[Título] (por ejemplo: Párroco, Vicario Parroquial, Diácono, Notario/a)

VOICE: 714-282-3080      E-MAIL: [marriagetribunal@rcbo.org](mailto:marriagetribunal@rcbo.org)

13280 CHAPMAN AVENUE; GARDEN GROVE, CA 92840



TRIBUNAL AND CANONICAL SERVICES

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF  
ORANGE IN CALIFORNIA

**CUESTIONARIO DE DECLARACIÓN JURADA**  
**PARA TESTIGOS DE FALTA DE FORMA CANÓNICA**

**Parte Peticionario/a:** \_\_\_\_\_

**Parte Convenida:** \_\_\_\_\_

A solicitud del Peticionario arriba mencionado, usted ha sido designado/a como testigo en la causa indicada.

Le rogamos completar o corregir la siguiente información personal:

Nombre de Testigo: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electronico: \_\_\_\_\_

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

Relación con el Peticionario(a) / Parte Convenida: \_\_\_\_\_

El objetivo principal del Tribunal es buscar la verdad ante Dios acerca de los hechos que hicieron que el matrimonio en cuestión fuera nulo o inválido desde su origen. Le pedimos insistentemente que colabore dando la verdad completa, con fidelidad a los hechos, respecto a los acontecimientos relacionados con dicho matrimonio.

**PREGUNTAS:**

1. ¿Cuánto tiempo ha conocido al Peticionario y a la Parte Convenida? \_\_\_\_\_
2. ¿El matrimonio celebrado el día [Fecha del matrimonio: \_\_\_\_\_] entre el Peticionario y la Parte Convenida tuvo lugar en una iglesia católica? En caso de que no, indique el lugar: \_\_\_\_\_
3. ¿La Iglesia Católica otorgó permiso o dispensa para que dicho matrimonio se celebrara en esa fecha por una persona distinta de un sacerdote o diácono católico? \_\_\_\_\_
4. ¿Este matrimonio fue en algún momento bendecido o convalidado por un sacerdote o diácono católico? \_\_\_\_\_
5. ¿La parte católica (o las partes católicas) se consideró siempre católica, aun cuando no practicara la fe? \_\_\_\_\_
6. Si le es posible, en dos a cuatro oraciones, describa brevemente las razones por las cuales este matrimonio fracasó:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. ¿Declara usted solemnemente que sus respuestas son verdaderas? \_\_\_\_\_

**Declaro bajo juramento que las respuestas dadas son verdaderas:**

\_\_\_\_\_  
Firma del Testigo:

\_\_\_\_\_  
Firma del Sacerdote o Diácono

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

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