

A. Matrimonio presentado para la disolución *in favorem fidei*

1. Orador	Apellido(s):		Fecha de nacimiento:		
	Nombre(s):		Testimonio: p. ____		
	Estado bautismal				
	<i>En el momento del matrimonio:</i> <input type="checkbox"/> no bautizada/o <input type="checkbox"/> acatólica/o bautizada/o <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> bautismo inválido <input type="checkbox"/> estado bautismal desconocido		<i>Actualmente:</i> <input type="checkbox"/> no bautizada/o <input type="checkbox"/> <i>catecúmena/o</i> <input type="checkbox"/> acatólica/o bautizada/o <input type="checkbox"/> <i>desea la plena comunión</i> <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> bautismo inválido <input type="checkbox"/> estado bautismal desconocido		Bautismo Fecha: _____ Certificado: p. ____
			Recepción en la plena comunión Fecha: _____ Certificado: p. ____		
Matrimonios anteriores/posteriores? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (<i>ver. Tabla anexa</i>)					
2. Otra Parte	Apellido(s):		Fecha de nacimiento:		
	Nombre(s):		<input type="checkbox"/> Testimonio: p. ____ <input type="checkbox"/> Decreto da ausencia: p. ____		
	Estado bautismal				
	<i>En el momento del matrimonio:</i> <input type="checkbox"/> no bautizada/o <input type="checkbox"/> acatólica/o bautizada/o <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> bautismo inválido <input type="checkbox"/> estado bautismal desconocido		<i>Cambios durante o después del matrimonio:</i>		Bautismo Fecha: _____ Certificado: p. ____
			Recepción en la plena comunión Fecha: _____ Certificado: p. ____		
Matrimonios anteriores? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (<i>ver. Tabla anexa</i>) <input type="checkbox"/> incierto					
3. Matrimonio	Fecha:		Edad del Orador:	Edad de la otra Parte:	
	Certificado: p. ____		Documentos prenupciales y rescripto de dispensa DC: p. ____		
4. Hijos	Número:		Si menor de edad, Parte que ha recibido custodia:		
	Bautizados: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ACAT. <input type="checkbox"/> CAT. <input type="checkbox"/> otro:		Certificado(s): p. ____		

5. Divorcio	Convivencia desde el bautismo de ambas partes: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	Fecha de la separación de hecho:	
	Fecha de la Sentencia de divorcio:	Documento de divorcio: p. ____

B. Nueva propuesta de matrimonio

1. Futura/o Esposa/o	Apellido(s):	Fecha de nacimiento:								
	Nombre(s):	Testimonio: p. ____								
	Estado bautismal									
	<input type="checkbox"/> no bautizada/o <input type="checkbox"/> <i>catecúmena/o</i> <input type="checkbox"/> acatólica/o bautizada/o <input type="checkbox"/> <i>desea la plena comunión</i> <input type="checkbox"/> católica/o <input type="checkbox"/> bautismo inválido <input type="checkbox"/> estado bautismal desconocido	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Bautismo</th> </tr> <tr> <td>Fecha:</td> <td>Certificado: p. ____</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Recepción en la plena comunión</th> </tr> <tr> <td>Fecha:</td> <td>Certificado: p. ____</td> </tr> </table>	Bautismo		Fecha:	Certificado: p. ____	Recepción en la plena comunión		Fecha:	Certificado: p. ____
	Bautismo									
Fecha:	Certificado: p. ____									
Recepción en la plena comunión										
Fecha:	Certificado: p. ____									
Matrimonios anteriores? <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI (<i>ver. Tabla anexa</i>)										

2. Matrimonio propuesto	Cohabitación	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
	Matrimonio atentado	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI – fecha:	
		Documento: p. ____	
	Petición de la dispensa DC?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	<i>Cauciones firmadas:</i>
	Petición de la licencia MM?	<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI	
Número dos hijos de esta unión:		Certificado(s) de bautismo: p. ____	

3. Actas del Proceso	Petición, fechado y firmado: p. ____	Constitución de la Comisión: p. ____
	Carta del párroco: p. ____	Relación del Instructor: p. ____
	Observaciones del Defensor: p. ____	Votum del Obispo: p. ____
	Las páginas están numeradas <input type="checkbox"/> SI	Se preparó el índice de las páginas <input type="checkbox"/> SI
	Se autenticaron todas las copias <input type="checkbox"/> SI	XXX
	Remuneración:	<input type="checkbox"/> El Orador puede pagar los gastos. <input type="checkbox"/> <i>in forma pauperum</i> <input type="checkbox"/> El Orador puede contribuir con la suma de € _____.