

**Para Uso Oficial**

Nombre de Caso: .....

# de Caso: .....



**PETICIÓN PARA UNA DISOLUCIÓN  
DEL VÍNCULO EN FAVOR DE LA FE  
(PRIVILEGIO PETRINO)**

TRIBUNAL METROPOLITANO ARQUIDIOCESIS DE GALVESTON-HOUSTON · P.O. Box 907, Houston, TX 77001 · 713-807-9286 · tribunal@archgh.org

*Esta forma debe completarse en su totalidad con la ayuda de un Asesor (letra de molde o a máquina), incluida la información sobre el/la Demandado(a). Si es realmente imposible localizar al Demandado(a), adjunte un registro de sus intentos de localizarlo(a).*

| <b>SOLICITANTE (usted)</b>                                                                                                                                                            | <b>DEMANDADO(A) (ex-cónyuge)</b>                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer | <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr. <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer            |
| Nombre actual: .....                                                                                                                                                                  | Nombre actual: .....                                                                                                                                                                             |
| Nombre de Soltera (si aplica): .....                                                                                                                                                  | Nombre de Soltera (si aplica): .....                                                                                                                                                             |
| Dirección: .....                                                                                                                                                                      | Dirección actual: .....                                                                                                                                                                          |
| Ciudad:..... Estado:..... C.P.:.....                                                                                                                                                  | Ciudad:..... Estado:..... C.P.:.....                                                                                                                                                             |
| Teléfono: .....                                                                                                                                                                       | Teléfono: .....                                                                                                                                                                                  |
| Correo Electrónico:.....                                                                                                                                                              | Correo Electrónico: .....                                                                                                                                                                        |
| Fecha de Nacimiento:..... Lugar:.....                                                                                                                                                 | Fecha de Nacimiento:..... Lugar:.....                                                                                                                                                            |
| Estado:..... C.P. ....                                                                                                                                                                | Estado:..... C.P. ....                                                                                                                                                                           |
| ¿Bautizado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Denominación:.....                                                                                                | ¿Bautizado? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Denominación:.....                                                                                                           |
| Lugar de Bautismo:..... Fecha: .....                                                                                                                                                  | Lugar de Bautismo:..... Fecha: .....                                                                                                                                                             |
| Ciudad:..... Estado:..... C.P.:.....                                                                                                                                                  | Ciudad:..... Estado:..... C.P.:.....                                                                                                                                                             |
| Religión actual:.....                                                                                                                                                                 | Religión actual:.....                                                                                                                                                                            |
| ¿Tiene la intención de bautizarse?<br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro(a)<br>Si es el caso, ¿en qué religión?.....    | ¿Su ex-cónyuge tiene la intención de bautizarse?<br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No estoy seguro(a)<br>Si es el caso, ¿en qué religión?..... |

**PREGUNTAS ANTES DE PROCEDER**

*Esta petición para una Disolución del Vínculo en Favor de la Fe solo se puede usar si usted (Solicitante) puede responder sí o no aplica (N/A) a todas las siguientes preguntas:*

- ☐ SI ☐ NO: ¿Al menos una de las partes en el matrimonio no estaba bautizada antes del matrimonio y permaneció sin bautizarse durante la duración del matrimonio?
- ☐ SI ☐ NO ☐ N/A: Si la parte no bautizada se bautizó más adelante, ¿puede responder que “si” al decir que usted y su ex-cónyuge (Demandado(a)) no han tenido relaciones sexuales desde su bautismo?
- ☐ SI ☐ NO: ¿Es cierto que usted no fue el causante exclusivo o principal de la ruptura del matrimonio?
- ☐ SI ☐ NO: ¿Es cierto que no existe ninguna esperanza de reconciliación entre usted y su ex-cónyuge (Demandado(a))?
- ☐ SI ☐ NO: ¿Tiene un cónyuge actual o futuro con quien desee casarse por la Iglesia Católica?
- ☐ SI ☐ NO: ¿Es cierto que el cónyuge actual o futuro no fue la causa de la ruptura del matrimonio del cual está solicitando una Disolución en Favor de la Fe?
- ☐ SI ☐ NO: ¿La parte Católica (o Catecúmeno) practica activamente la Fe?
- ☐ SI ☐ NO ☐ N/A: ¿Si una de las partes del nuevo matrimonio pensado no es Católica, está dispuesta la parte Católica a firmar la promesa de que el/ella está preparado(a) para remover los peligros de desertar la Fe?
- ☐ SI ☐ NO ☐ N/A: Si una de las partes del nuevo matrimonio pensado no es Católica, ¿está dispuesta la parte no-Católica a firmar la promesa de criar a los hijos nacidos de este nuevo matrimonio como Católicos y no obstaculizar la práctica de la fe de la parte Católica?
- ☐ SI ☐ NO: ¿Es cierto que la disolución del matrimonio previo no sería motivo de escándalo?

\*Por favor proporcione el nombre de un sacerdote que escribirá una carta de recomendación para usted (nosotros lo contactaremos):

Nombre: ..... Dirección: .....

## SOBRE EL MATRIMONIO EN CUESTION

Fecha de ceremonia: ..... Nombre de Iglesia/lugar de la ceremonia: .....

Edad en el momento de esta ceremonia: Usted ..... Excónyuge: .....

¿Fue validado este matrimonio en la Iglesia Católica? ☐ SI ☐ NO Fecha de validación/convalidación: .....

Fecha de Divorcio: ..... Condado: ..... Estado: ..... ¿Quién lo solicitó? ☐ Usted ☐ Ex-cónyuge  
Mes, Día, Año (Fecha en que firmó el juez)

¿Basado en qué argumentos? .....

¿Existe actualmente o hay la posibilidad de futura litigación con su ex-cónyuge [custodia de menores, etc.]? ☐ Sí ☐ No

De responder SÍ, explique. ....

Fecha aproximada de separación final: .....

Mes/Año

¿Cómo es la relación ACTUAL entre usted y su ex-cónyuge?

☐ Buena ☐ Indiferente y/o tolerante por el bien de los hijos ☐ Mala ☐ No hay contacto

¿Cree que su ex-cónyuge colaborará, no tendrá interés, o será problemático durante el proceso? Explique: .....

**¿Ha informado a su ex-cónyuge sobre este proceso? De ser así, el/ella apoyó su petición para una disolución? Explique.**

## OTROS MATRIMONIOS DEL SOLICITANTE

¿El caso siendo estudiado es su primer matrimonio? ☐ SI ☐ NO Si no lo es, anote **todos** sus matrimonios previos a continuación:

1. Ex-Cónyuge: ..... Bautismo: ☐ SI ☐ NO Religión de bautismo: .....

Fecha de matrimonio: ..... Lugar: ..... Fecha de Divorcio Civil: .....

¿Fue validado este matrimonio en la Iglesia Católica? ☐ SI ☐ NO Fecha de validación/convalidación: .....

¿Hubo un decreto Católico de nulidad? ☐ SI ☐ NO Tribunal: ..... Fecha: ..... No. de Protocolo.: .....

¿Murió el ex-cónyuge? ☐ SI ☐ NO Fecha de defunción: ..... Se debe presentar prueba de defunción

2. Ex-Cónyuge: ..... Bautismo: ☐ SI ☐ NO Religión de bautismo: .....

Fecha de matrimonio: ..... Lugar: ..... Fecha de Divorcio Civil: .....

¿Fue validado este matrimonio en la Iglesia Católica? ☐ SI ☐ NO Fecha de validación/convalidación: .....

¿Hubo un decreto Católico de nulidad? ☐ SI ☐ NO Tribunal: ..... Fecha: ..... No. de Protocolo.: .....

¿Murió el ex-cónyuge? ☐ SI ☐ NO Fecha de defunción: ..... Se debe presentar prueba de defunción

## OTROS MATRIMONIOS DEL DEMANDADO

¿El caso siendo estudiado es el primer matrimonio de la Parte Demandada? ☐ SI ☐ NO

**Si no lo es, anote todos sus matrimonios previos a continuación:**

1 Ex-Cónyuge: ..... Bautismo: ☐ SI ☐ NO Religión de bautismo: .....

Fecha de matrimonio: ..... Lugar: ..... Fecha de Divorcio Civil: .....

¿Fue validado este matrimonio en la Iglesia Católica? ☐ SI ☐ NO Fecha de validación/convalidación: .....

¿Hubo un decreto Católico de nulidad? ☐ SI ☐ NO Tribunal: ..... Fecha: ..... No. de Protocolo.: .....

¿Murió el ex-cónyuge? ☐ SI ☐ NO Fecha de defunción: ..... *Se debe presentar prueba de defunción*

2. Ex-Cónyuge: ..... Bautismo: ☐ SI ☐ NO Religión de bautismo: .....

Fecha de matrimonio: ..... Lugar: ..... Fecha de Divorcio Civil: .....

¿Fue validado este matrimonio en la Iglesia Católica? ☐ SI ☐ NO Fecha de validación/convalidación: .....

¿Hubo un decreto Católico de nulidad? ☐ SI ☐ NO Tribunal: ..... Fecha: ..... No. de Protocolo.: .....

¿Murió el ex-cónyuge? ☐ SI ☐ NO Fecha de defunción: ..... *Se debe presentar prueba de defunción*

*Por favor indique cualquier otro matrimonio contraído por cualquiera de las partes, ya sea antes o después del matrimonio en cuestión. Si necesita más espacio, incluya esos matrimonios en una hoja aparte. Si corresponde, adjunte una licencia de matrimonio civil certificada, un certificado de defunción, una sentencia de divorcio y una declaración Católica de nulidad.*

## HIJOS NACIDOS DEL SOLICITANTE

Nombre: ..... Fecha de nacimiento: .....

¿Bautizado? ☐ SI ☐ NO ¿Piensa bautizarlo? ☐ SI ☐ NO

Nombre: ..... Fecha de nacimiento: .....

¿Bautizado? ☐ SI ☐ NO ¿Piensa bautizarlo? ☐ SI ☐ NO

Nombre: ..... Fecha de nacimiento: .....

¿Bautizado? ☐ SI ☐ NO ¿Piensa bautizarlo? ☐ SI ☐ NO

¿Se han cumplido todas las obligaciones morales y civiles hacia los hijos de esta unión previa? ☐ SI ☐ NO

*Por favor adjunte hojas adicionales según sea necesario para cualquier otro hijo.*

***Por favor proporcione los certificados de bautismo de los hijos que aún son menores de edad.***

## TESTIGOS

Para demostrar que su matrimonio cumple con las condiciones requeridas para este proceso, debe proporcionar al menos 3 testigos confiables, como sus padres o parientes que lo hayan conocido durante la mayor parte de su vida y puedan dar fe de su carácter, así como de los hechos relacionados con la ruptura del matrimonio. Por favor comuníquese con estos testigos con anticipación para asegurarse de que están dispuestos a testificar y a ser contactados por el Tribunal. También le pedimos que proporcione los nombres de 3 posibles testigos para el Demandado en caso de que el Tribunal necesite contactarlos para este proceso (no los contacte usted). La rapidez del proceso en ocasiones está directamente relacionada con el tiempo que tardan en responder los testigos.

## TESTIGOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>TESTIGO # 1 PARA EL SOLICITANTE</b><br><input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr.<br>Nombre: .....<br>Dirección: .....<br>Ciudad: ..... Estado: ..... C.P.: .....<br>Teléfono: ..... Idioma preferido: .....<br>Correo electrónico: .....<br>Fecha de nacimiento: .....<br>Relación con el Solicitante: ..... | <b>TESTIGO # 1 PARA EL DEMANDADO</b><br><input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr.<br>Nombre: .....<br>Dirección: .....<br>Ciudad: ..... Estado: ..... C.P.: .....<br>Teléfono: ..... Idioma preferido: .....<br>Correo electrónico: .....<br>Fecha de nacimiento: .....<br>Relación con el Demandado: ..... |
| <b>TESTIGO # 2 PARA EL SOLICITANTE</b><br><input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr.<br>Nombre: .....<br>Dirección: .....<br>Ciudad: ..... Estado: ..... C.P.: .....<br>Teléfono: ..... Idioma preferido: .....<br>Correo electrónico: .....<br>Fecha de nacimiento: .....<br>Relación con el Solicitante: ..... | <b>TESTIGO # 1 PARA EL DEMANDADO</b><br><input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr.<br>Nombre: .....<br>Dirección: .....<br>Ciudad: ..... Estado: ..... C.P.: .....<br>Teléfono: ..... Idioma preferido: .....<br>Correo electrónico: .....<br>Fecha de nacimiento: .....<br>Relación con el Demandado: ..... |
| <b>TESTIGO # 3 PARA EL SOLICITANTE</b><br><input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr.<br>Nombre: .....<br>Dirección: .....<br>Ciudad: ..... Estado: ..... C.P.: .....<br>Teléfono: ..... Idioma preferido: .....<br>Correo electrónico: .....<br>Fecha de nacimiento: .....<br>Relación con el Solicitante: ..... | <b>TESTIGO # 1 PARA EL DEMANDADO</b><br><input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Dr.<br>Nombre: .....<br>Dirección: .....<br>Ciudad: ..... Estado: ..... C.P.: .....<br>Teléfono: ..... Idioma preferido: .....<br>Correo electrónico: .....<br>Fecha de nacimiento: .....<br>Relación con el Demandado: ..... |

## CÓNYUGE ACTUAL O FUTURO DEL SOLICITANTE

La disolución del vínculo matrimonial en favor de la fe siempre se concede en vista de un matrimonio futuro con una persona determinada. Por lo tanto, es necesario examinar la forma en que el nuevo matrimonio beneficiará la fe de la parte Católica, lo que significa que el cónyuge actual o futuro debe ser contactado durante la instrucción del caso.

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nombre actual:.....                                                                                                                              | Nombre de soltera (si aplica): .....                                                                                                     |
| Dirección actual:.....                                                                                                                           | City:..... Estado: ..... C.P.:.....                                                                                                      |
| Teléfono:.....                                                                                                                                   | Correo electrónico:.....                                                                                                                 |
| Fecha de nacimiento:.....                                                                                                                        | Ciudad/Estado de nacimiento:.....                                                                                                        |
| ¿Ha sido bautizada esta persona? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si es el caso, indique la fecha de bautismo:.....       |                                                                                                                                          |
| Iglesia de bautismo:.....                                                                                                                        | Ciudad: ..... Estado:..... C.P.:.....                                                                                                    |
| Religión de bautismo:.....                                                                                                                       | Religión actual:.....                                                                                                                    |
| ¿Existen hijos nacidos de esta relación? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                 | ¿Bautizados? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO ¿Católicos? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| ¿Ha sido casada esta persona previamente? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Si es el caso, ¿cuántas veces?.....            |                                                                                                                                          |
| Si ha sido casada, por favor responda las siguientes preguntas para cada matrimonio previo:                                                      |                                                                                                                                          |
| Ex-cónyuge:.....                                                                                                                                 | Religión de Ex-cónyuge:.....                                                                                                             |
| Fecha de matrimonio:.....                                                                                                                        | Lugar:..... Fecha de Divorcio Civil:.....                                                                                                |
| ¿Fue validado este matrimonio en la Iglesia Católica? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                    | Fecha de validación/convalidación: .....                                                                                                 |
| ¿Hubo un decreto Católico de nulidad? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tribunal:..... Fecha: .....No. de Protocolo: ..... |                                                                                                                                          |
| ¿Murió el ex-cónyuge? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO                                                                    | Fecha de defunción: ..... Se debe presentar prueba de defunción                                                                          |

*Por favor adjunte hojas adicionales según sea necesario.*  
*Si corresponde, adjunte una licencia de matrimonio civil certificada, certificados de bautismo de cada adulto e hijo(s), certificado de defunción, decreto de divorcio y declaración de nulidad Católica.*

## INFORMACIÓN SOBRE EL MATRIMONIO A SER DISUELTO

Al solicitar la disolución del vínculo a favor de la fe, usted le está pidiendo al Romano Pontífice que disuelva su matrimonio no sacramental para que pueda contraer un segundo matrimonio. Los fieles en la Iglesia no tienen derecho a obtener una disolución del vínculo; más bien, el ejercer de este poder por el Papa es un favor que solo se puede conceder en algunas circunstancias. Por ejemplo, Católicos que ya han estado en una unión válida no sacramental solo pueden obtener una disolución si el matrimonio intencionado será con otra persona bautizada. Por consiguiente, una petición para una disolución del vínculo en favor de la fe debe incluir algunos datos básicos sobre el matrimonio a ser disuelto. **Si su petición es aceptada por este Tribunal, le enviaremos una serie de preguntas sobre el matrimonio a ser disuelto.** Estas cubrirán las siguientes áreas de interés:

- I. Detalles básicos sobre la relación prematrimonial entre usted y su ex-cónyuge;
- II. Detalles básicos sobre la práctica de la fe durante el matrimonio;
- III. Detalles básicos sobre por qué fracasó el matrimonio, especialmente sobre quién causó la ruptura del matrimonio;
- IV. Detalles básicos sobre su cónyuge actual o futuro.

### **Documentos Requeridos Para Ser Incluidos Con Su Petición:**

Para el Solicitante, por favor adjunte el siguiente documento:

- Si está bautizado(a), un certificado de bautismo emitido recientemente

Para el Demandado, por favor adjunte el siguiente documento si puede obtenerlo:

- Si está bautizado(a), un certificado de bautismo emitido recientemente

Del matrimonio a ser disuelto, por favor adjunte los siguientes documentos:

- Una licencia de matrimonio civil certificada
- El decreto de divorcio completo
- Acta de bautismo para todos los hijos de la unión que aún sean menores de edad
- Copia de alguna dispensa por disparidad de culto (si aplica)

Para el futuro cónyuge, por favor adjunte los siguientes documentos:

- Si está bautizado(a) un certificado de bautismo (emitido en los últimos 6 meses para personas Católicas)
- Promesas para un Matrimonio Mixto (si aplica)

Para cualquier matrimonio de cualquiera de las partes, incluyendo al futuro cónyuge, por favor adjunte los siguientes documentos:

- Una licencia de matrimonio civil certificada, decreto de divorcio completo, declaración de nulidad Católica, y/o acta de defunción si aplica.

### **Tarifas del Proceso:**

Si bien nuestro Tribunal incurre en gastos para este proceso, subsidiamos nuestros costos por medio del Fondo de Servicios Diocesanos (DSF) para poder ofrecer este servicio como un ministerio. Como resultado, no cobramos una tarifa por nuestros servicios de Tribunal; sin embargo, cualquier cuota requerida por el Dicasterio para la Doctrina de la Fe (DDF) en Roma corre a cuenta del Solicitante. Actualmente, el DDF cobra \$530. **Por lo que le pedimos que, junto con esta petición, por favor envíe un cheque por \$530 a nombre del Tribunal Metropolitano de la Arquidiócesis de Galveston-Houston. En caso de que su petición no sea aceptada, concluya de otra manera o sea abandonada antes de ser enviada al DDF en Roma, su cheque se cancelará y se le devolverá.** Si no puede pagar esta tarifa, puede solicitar asistencia financiera al Vicario Judicial.

### **Favor de firmar y fechar la siguiente declaración:**

Entiendo que una disolución del vínculo en favor de la fe es un favor concedido por el Santo Padre y de ninguna manera es un derecho que se me debe a mí o a cualquier otra persona. Como tal, solicito que el Arzobispo de la Arquidiócesis de Galveston-Houston y su(s) delegado(s) asistan en la instrucción de la causa a fin de preparar la solicitud para ser enviada al Santo Padre para su consideración.

Doy fe de que no hay posibilidad de restaurar la sociedad de vida conyugal del matrimonio que solicito sea disuelto. Además, doy fe de que yo no fui la causa culpable exclusiva o prevaleciente de la ruptura de la vida conyugal común, ni mi futuro cónyuge provocó la separación de los esposos por su propia culpa.

Por la presente entrego todos y cada uno de los materiales reunidos para la instrucción de este proceso al Tribunal Metropolitano de la Arquidiócesis de Galveston-Houston, a otros expertos si es necesario, al Dicasterio para la Doctrina de la Fe y al Romano Pontífice.

Entiendo que no se puede garantizar el resultado de la solicitud, que no se puede establecer un plazo definido para una fecha de finalización y que **ningún sacerdote o diácono puede establecer una fecha para un matrimonio nuevo a menos que se otorgue el favor.**

Entiendo que es mi responsabilidad hacer el pago de cualquier tarifa requerida por el Dicasterio para la Doctrina de la Fe cuando así lo notifique el Tribunal Metropolitano de Galveston-Houston.

Juro ante Dios y mi conciencia que toda la información dada en esta petición es cierta a lo mejor de mi conocimiento.

.....  
Firma del Solicitante

.....  
Fecha

**ASESOR:** Sacerdote, Diácono, o persona Laica designada que completo esta petición. Esta petición **NO** será aceptada sin un Asesor.

☐ Msgr. ☐ Rev. ☐ Diácono ☐ Sr. ☐ Sra. ☐ Srta. ☐ Dr.

Nombre:.....

Teléfono:.....

Dirección:.....

Ciudad/Estado/C.P.:.....

Parroquia del Asesor:.....

Ciudad/Estado:.....

.....  
Firma del Asesor

**\*\*\*SELLO DE LA PARROQUIA\*\*\***



# *Archdiocese of Galveston-Houston*

## **Metropolitan Tribunal**

P.O. Box 907 - Houston, TX 77001-0907 - (713) 807-9286

*DSF Supported*

### **PETICIÓN PARA UNA DISOLUCIÓN DEL VÍNCULO EN FAVOR DE LA FE (PRIVILEGIO PETRINO) PROMESAS PARA UN MATRIMONIO MIXTO (CAUTIONES)**

#### *Promesas de la Parte Católica*

En presencia del sacerdote infrascrito, por la presente prometo practicar mi fe y cumplir lo mejor que pueda con mi obligación de hacer que todos los hijos que nazcan de nuestro matrimonio sean bautizados en la Iglesia Católica y criados cuidadosamente en el conocimiento y práctica de la fe Católica.

\_\_\_\_\_  
[firma]

#### *Promesas de la Parte No-Católica*

En presencia del sacerdote infrascrito, por la presente prometo que permitiré a mi cónyuge practicar la religión Católica y cumplir la promesa de que todos los hijos de nuestro matrimonio serán bautizados y criados en la fe Católica.

\_\_\_\_\_  
[firma]

#### *Certificación*

Yo, el sacerdote infrascrito, por la presente certifico que ambas partes han hecho libremente las promesas anteriores en mi presencia.

\_\_\_\_\_  
[firma]

**\*\*\*SELLO DE LA PARROQUIA\*\*\***

\_\_\_\_\_  
[fecha]