

**Solo para uso oficial** Fecha de Registro: .....

Nombre del Caso: .....

Caso #: .....



## PETICIÓN PARA DECLARACIÓN DE NULIDAD

ARCHIDIÓCESIS DE MILWAUKEE -METROPOLITANO TRIBUNAL · 3501 S. Lake Dr. · Milwaukee, WI 53235 · 414-769-3305 · tribunal@archmil.org  
*Este formulario debe completarse en su totalidad (imprima o escriba en computadora), incluyendo información sobre el Parte convenida. Es el deber del Parte actora proporcionar una dirección viable para el Parte convenida, de proporcionar una dirección incorrecta o incompleta para el Parte convenida causará serios retrasos en el caso. Si el Parte convenida es realmente imposible de localizar, por favor adjunte un registro de sus intentos de localizarlo.*

### PARTE ACTORA (USTED)

Nombre actual: .....

Nombre de soltero/a (si aplica): .....

Dirección actual: .....

Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal: .....

Teléfono: .....

Correo Electrónico: .....

Fecha de nacimiento: ..... Ciudad: .....

¿Esta bautizado? Sí No Si sí, fecha: .....

Iglesia de Bautismo: .....

Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal: .....

Edad al momento del matrimonio: .....

Su religión al momento del matrimonio: .....

Su religión actualmente: .....

### PARTE CONVENIDA (LA OTRA PARTE)

Nombre actual: .....

Nombre de soltero/a (si aplica): .....

Dirección actual: .....

Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal: .....

Teléfono: .....

Correo Electrónico: .....

Fecha de nacimiento: ..... Ciudad: .....

¿Esta bautizado? Sí No Si sí, fecha: .....

Iglesia de Bautismo: .....

Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal: .....

Edad al momento del matrimonio: .....

Su religión al momento del matrimonio: .....

Su religión actualmente: .....

### SOBRE LA RELACIÓN

Fecha cuando comenz el cortejo: ..... Duración del cortejo antes del noviazgo: .....

Fecha del noviazgo: ..... Duración del noviazgo antes del matrimonio: .....

Fecha del matrimonio: ..... Duración del matrimonio antes del divorcio: .....

Iglesia o lugar del matrimonio: .....

Dirección de la Iglesia o lugar del matrimonio: .....

Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal: .....

Ministro u oficiante del matrimonio: ..... Denominación (si aplica): .....

Si casados por lo civil, ¿fue “bendecido” / “validado” en la iglesia Católica? Sí No Si sí, ¿cuándo?: .....

Fecha de Separación: ..... Fecha de Divorcio: ..... Condado, Estado donde se divorció: .....

## HIJOS NACIDOS DE ESTE MATRIMONIO

Nombre: ..... Fecha de Nacimiento: .....

Nombre: ..... Fecha de Nacimiento: .....

Nombre: ..... Fecha de Nacimiento: .....

Nombre: ..... Fecha de Nacimiento: .....

*Anexe hojas adicionales de ser necesario.*

*\* Una declaración de nulidad no hace a hijos ilegítimos, si al menos una de las partes ha intercambiado consentimiento matrimonial de buena fe*

¿Alguna vez usted o el parte convenida ha solicitado la declaración de nulidad de este matrimonio ante este u otro tribunal?

Sí No Si sí, ¿dónde?: .....

## INFORMACIÓN RELACIONADA A OTROS MATRIMONIOS

¿Fue este el primer matrimonio para ambos? ..... ☐ Sí ☐ No

*Por favor indique cualquier otro matrimonio contraído por cualquiera de las partes, ya sea antes o después del matrimonio en cuestión. Si se necesita más espacio, por favor incluya aquellos matrimonios en una hoja aparte.*

☐ PARTE ACTORA ☐ PARTE CONVENIDA

Cónyuge : ..... Marque todas las alternativas que aplican:

Religión del cónyuge: ..... ☐ Si decreto católico de nulidad, # protocolo: .....

Fecha del matrimonio: ..... Lugar: ..... ☐ Si el ex cónyuge ha muerto, fecha de la muerte: .....

¿Fue este matrimonio alguna vez validado en la iglesia Católica?: ... ☐ Si el divorcio fue por lo civil, fecha del mismo: .....

☐ PARTE ACTORA ☐ PARTE CONVENIDA

Cónyuge : ..... Marque todas las alternativas que aplican:

Religión del cónyuge: ..... ☐ Si decreto católico de nulidad, # protocolo: .....

Fecha del matrimonio: ..... Lugar: ..... ☐ Si el ex cónyuge ha muerto, fecha de la muerte: .....

¿Fue este matrimonio alguna vez validado en la iglesia Católica?: ... ☐ Si el divorcio fue por lo civil, fecha del mismo: .....

*Por cada matrimonio, adjunte, si aplica, copia certificada del matrimonio civil, certificado de defunción, acta de divorcio, y la declaración de nulidad católica.*

## INTENCIONES ACTUALES DEL PARTE ACTORA

☐ En este momento no tengo intenciones de casarme ☐ ☐ Tengo intenciones de casarme con .....

Su religión: .....

¿Ha estado esta persona anteriormente casada? Sí\* No

*\* En caso afirmativo, por favor, tenga en cuenta que esta otra persona no es libre para casarse en la Iglesia católica, a menos que su anterior cónyuge haya muerto o que el matrimonio es declarado nulo como consecuencia de una petición por separado para la declaración de nulidad o la falta de forma canónica.*

## TESTIGOS

*Debe proporcionar testigos que den fe de los hechos y las pruebas alegadas sobre los motivos de nulidad propuestos. No se requiere un número fijo de testigos, pero aquí se proporciona espacio para designar a cuatro testigos. Adjunte hojas adicionales según sea necesario para proponer más testigos. Debe ponerse en contacto con estos testigos con anticipación para asegurarse de que estén dispuestos a testificar.*

<b>TESTIGO # 1</b>  Nombre: ..... Dirección: ..... Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal. .... Teléfono: ..... Correo Electrónico: ..... Fecha de nacimiento: ..... Relación con las partes: .....	<b>TESTIGO # 2</b>  Nombre: ..... Dirección: ..... Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal. .... Teléfono: ..... Correo Electrónico: ..... Fecha de nacimiento: ..... Relación con las partes: .....
<b>TESTIGO # 3</b>  Nombre: ..... Dirección: ..... Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal. .... Teléfono: ..... Correo Electrónico: ..... Fecha de nacimiento: ..... Relación con las partes: .....	<b>TESTIGO # 4</b>  Nombre: ..... Dirección: ..... Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal. .... Teléfono: ..... Correo Electrónico: ..... Fecha de nacimiento: ..... Relación con las partes: .....
<b>TESTIGO # 5</b>  Nombre: ..... Dirección: ..... Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal. .... Teléfono: ..... Correo Electrónico: ..... Fecha de nacimiento: ..... Relación con las partes: .....	<b>TESTIGO # 6</b>  Nombre: ..... Dirección: ..... Ciudad: ..... Estado: ..... Código Postal. .... Teléfono: ..... Correo Electrónico: ..... Fecha de nacimiento: ..... Relación con las partes: .....

**Me he puesto en contacto con los testigos mencionados anteriormente y han accedido a testificar.**  
**Inicial: .....**

## DOCUMENTOS NECESARIOS

*Adjunte certificados de bautismo emitidos recientemente (o profesión de fe) (emitidos dentro de los últimos 6 meses para partes católicas; comuníquese con su iglesia de bautismo), una licencia de matrimonio civil certificada y el decreto de divorcio civil completo (si corresponde). Inicial a continuación para el recinto. Su petición puede ser devuelta si alguno está ausente.*

Certificado de Bautismo: . . . . .

Licencia de matrimonio: . . . . .

Sentencia de divorcio: . . . . .

### ***Tarifas para el proceso:***

*Hay muchos gastos involucrados en el funcionamiento de un tribunal eclesiástico (por ejemplo, salarios, franqueo, suministros, etc.). Muchos tribunales transfieren una parte de esos gastos a las partes que solicitan sus servicios. Si los gastos no son asumidos por las partes, son asumidos por la Iglesia, es decir, por las demás personas que están en los bancos. En la Arquidiócesis de Milwaukee, los gastos operativos del tribunal se cubren en parte con contribuciones de nuestras parroquias, mientras que el costo restante de \$525 es responsabilidad del peticionario. La tarifa de solicitud de \$50 se aplica al costo total.*

### ***Derecho a un abogado:***

*Actualmente, el Tribunal no puede proporcionarle un defensor canónico. Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto directamente con el Tribunal.*

### ***Por favor, firme y feche la siguiente declaración:***

*Reconozco que los materiales reunidos para este proceso judicial están a disposición de los funcionarios del Tribunal y están disponibles para su revisión por los expertos psicológicos y de otra índole utilizados por el Tribunal y **por el Parte convenida.***

*Entiendo que si, durante la instrucción del caso, el Tribunal Metropolitano se enterara acerca de cierta información, según la ley el Tribunal Metropolitano puede ser obligado a reportar tal información a las autoridades legales. Esta clase de información podría incluir nombres o situaciones en las cuales un menor de edad haya sido sujeto al abuso físico o abuso sexual, o negligencia. Exonero a la Arquidiócesis de Milwaukee y sus agentes de cualquier responsabilidad por la divulgación de información a las autoridades legales acerca del abuso de un menor.*

*Además, entiendo que si, durante la ocasión de la instrucción del caso, el Tribunal Metropolitano se enterar acerca de información específica sobre abuso (presente o pasado) de algún clérigo u otro empleado profesional o voluntario de las varias parroquias e instituciones de la Iglesia Católica Romana, esta información será reportada a la oficina del Arzobispo de Milwaukee.*

*Entiendo que no se puede garantizar el resultado del caso, que no se puede establecer un marco de tiempo definido para una fecha de finalización y que **un párroco o diácono no puede fijar una fecha para un nuevo matrimonio a menos que se emita una decisión afirmativa y no se haya presentado una apelación por ninguna de las partes o el Defensor del Vínculo.***

*Entiendo que la carga de la prueba recae sobre mí para anular la presunción legal de que mi matrimonio es válido (c. 1060).*

*Juro ante Dios y mi conciencia que toda la información dada en esta petición es verdadera hasta donde yo sé.*

.....  
Firma del peticionario

.....  
Fecho

## PREGUNTAS INICIALES

*Responda a las siguientes preguntas para proporcionar un breve contexto de la relación. Sus respuestas a estas preguntas serán parte de los actos (pruebas) del caso.*

1. Describa brevemente su vida familiar durante su infancia. No use la palabra "normal" para describir a su familia.
2. ¿Hubo algún problema o asunto en su familia mientras estaba creciendo que aún no haya identificado?
3. Describa brevemente la vida familiar del parte convenida/a durante su infancia. Nuevamente, no utilice la palabra "normal" como parte de la descripción.
4. ¿Hubo algún problema o asunto en la familia del parte convenida/a que usted no haya identificado ya?
5. ¿Alguna vez le han diagnosticado algún problema de salud mental?  
En caso afirmativo:
  - ¿Cuándo le diagnosticaron?
  - ¿Cuál fue el diagnóstico?
6. ¿Se le ha diagnosticado alguna vez al parte convenida/a algún problema de salud mental?  
En caso afirmativo:
  - ¿Cuándo se le diagnosticó?
  - ¿Cuál fue el diagnóstico?
7. ¿Ha experimentado alguna vez algún tipo trauma en su vida?  
Si es así, ¿de qué tipo?
8. ¿Ha experimentado el parte convenida/a algún trauma en su vida?  
En caso afirmativo, ¿de qué tipo?
9. ¿Cuándo y cómo se conocieron usted y el parte convenida/a?

10. Describa su relación de pareja con el parte convenida/a. Recuerde, no use la palabra "normal" en su descripción. Incluya los buenos momentos y cualquier problema que haya enfrentado durante ese tiempo.
11. ¿Cómo surgió la decisión de casarse?
12. ¿Hubo alguna presión sobre usted o el parte convenida para casarse?  
En caso afirmativo:  
¿Quién estaba siendo presionado?  
¿Quién ejercía la presión?  
¿Qué habría sucedido si la persona presionada se hubiera negado a casarse?
13. En el momento de la boda, ¿estaba usted dispuesta/o a tener hijos con el parte convenida/a?  
En caso negativo, explique el motivo.
14. En el momento de la boda, ¿estaba el parte convenida/a dispuesto a tener hijos con usted?  
En caso negativo, explique el motivo.
15. ¿Tener o no hijos fue un problema durante su matrimonio con el parte convenida/a?  
En caso afirmativo, explique.
16. ¿Se hizo algo para evitar la concepción durante el matrimonio?  
De ser así, ¿qué método se utilizó?  
¿Ambos estuvieron de acuerdo con esa decisión?
17. Al momento de la boda, ¿tenía la intención de permanecer en el matrimonio hasta su fallecimiento, sin importar lo que pudiera ocurrir durante el mismo?  
De no ser así, explique el motivo.

18. Al momento de la boda, ¿era la intención del parte convenida/a permanecer en el matrimonio hasta su fallecimiento, sin importar lo que pudiera ocurrir durante el mismo?  
En caso negativo, explique el motivo.  
¿Cómo lo sabe?
19. Al momento de la boda, ¿tenía la intención de ser fiel al parte convenida/a durante todo el matrimonio?  
En caso negativo, explique el motivo.
20. Al momento de la boda, ¿tenía el parte convenida/a la intención de serle fiel durante todo el matrimonio?  
Si no, explique el motivo.  
¿Cómo lo sabe?
21. ¿ Fue la infidelidad un problema durante el tiempo que usted y el parte convenida/a estuvieron de novios o comprometidos?  
En caso afirmativo, ¿quién fue infiel?
22. ¿ Fue la infidelidad un problema durante su matrimonio con el parte convenida/a?  
En caso afirmativo, ¿quién le fue infiel?  
¿Cuándo comenzó la infidelidad?

.....  
Firma del peticionario

.....  
Fecha

## Libellus

*Complete esta página de la manera más completa y cuidadosa posible. Por favor, imprima. Esta página será enviada al Parte convenida.*

Yo, \_\_\_\_\_, el/la parte actora, respetuosamente solicito al Tribunal de la Arquidiócesis de Milwaukee que declare inválido mi matrimonio con \_\_\_\_\_, la parte demandada, el cual fue contraído el \_\_\_\_\_ (Fecha) en \_\_\_\_\_ (Nombre de la Iglesia/Juzgado/otro) en \_\_\_\_\_ (Ciudad, Condado, Estado, País).

Indique las razones **principales** por las que cree que su matrimonio era inválido al momento de intercambio de consentimiento con la parte demandada. Por favor escribálas a continuación.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Para proporcionar pruebas que respalden este argumento, nombro a los testigos: \_\_\_\_\_

---

**Por favor complete este formulario y envíelo de vuelta usando el sobre estampillado que hemos proporcionado con una copia de su identificación con fotografía (ID). Su caso no avanzará hasta que no lo recibamos devuelta.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Parte actora

\_\_\_\_\_  
Fecha