

## Cuestionario de Iniciación – Adultos

Nombre: _____
Domicilio: _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono ( <i>día</i> ): _____ Teléfono ( <i>noche</i> ): _____
Correo electrónico: _____
Fecha de nacimiento: _____ Lugar: _____
Nombre del padre: _____ Religión: _____
Nombre de la madre: _____ Religión: _____ (apellido de soltera)

1. ¿Fue usted bautizado? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Sí Si ha respondido que sí, por favor conteste lo siguiente:

Nombre de la iglesia: \_\_\_\_\_

Domicilio de la iglesia: \_\_\_\_\_

Denominación de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Oficiante: \_\_\_\_\_

2. ¿Ha recibido la Confirmación? \_\_\_\_\_ ¿La Primera Comunión? \_\_\_\_\_

Iglesia: \_\_\_\_\_ Iglesia: \_\_\_\_\_

Denominación: \_\_\_\_\_ Denominación: \_\_\_\_\_

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

3. ¿Ha sido alguna vez aceptado como catecúmeno o candidato en la Iglesia católica? \_\_\_\_\_

Si contestó que sí, ¿cuándo? \_\_\_\_\_ ¿Dónde? \_\_\_\_\_

4. ¿Está usted casado? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Sí

Si contestó que sí, ¿con quién está casado? \_\_\_\_\_

Fecha y lugar del matrimonio: \_\_\_\_\_

Oficiante: \_\_\_\_\_  
(nombre) (título)

Antes de este matrimonio, ¿ha estado usted casado con otra persona, ya sea por la Iglesia, por lo civil o en una unión libre? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Sí

Si contestó que sí, por favor llene el cuadro *Nº 1* más abajo.

¿Ha estado su cónyuge casado (antes de con usted) con otra persona, ya sea por la Iglesia, por lo civil o en una unión libre? \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Sí

Si contestó que sí, por favor llene el cuadro *Nº 2* más abajo.

5. ¿Ha estado usted alguna vez casado con otra persona, ya hubiese sido por la Iglesia, por lo civil o en una unión libre? \_\_\_\_\_

Si contestó que sí, por favor llene el cuadro *Nº 1* más abajo.

***Nº 1 – MATRIMONIOS ANTERIORES DEL PRE-CATECÚMENO:***

¿Cuántas veces ha estado casado? \_\_\_\_\_

¿Con quién? \_\_\_\_\_

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

Lugar: \_\_\_\_\_

Si su anterior cónyuge ha muerto, por favor provea lo siguiente:

Fecha de defunción: \_\_\_\_\_ Nº del Certificado: \_\_\_\_\_

Si sus matrimonios anteriores fueron anulados por la Iglesia, por favor provea:

Diócesis y Nº de Protocolo \_\_\_\_\_ Fecha del Decreto: \_\_\_\_\_

***Nº 2 – MATRIMONIOS ANTERIORES DEL CÓNYUGE ACTUAL***

¿Cuántas veces estuvo él o ella casado? \_\_\_\_\_

¿Con quién? \_\_\_\_\_

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

Lugar: \_\_\_\_\_

Si el anterior cónyuge de él o ella ha muerto, por favor provea lo siguiente:

Fecha de defunción: \_\_\_\_\_ Nº del Certificado: \_\_\_\_\_

Si esos matrimonios anteriores fueron anulados por la Iglesia, por favor provea:

Diócesis y Nº de Protocolo \_\_\_\_\_ Fecha del Decreto: \_\_\_\_\_

**Entrevistador:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_