Formulario de consejería Pre-matrimonial
Historia Personal

Datos de Identificación

Nombre: _____ Tel: _____ Fecha:_____

Dirección: _____

Ocupación: _____ Tel Trabajo: _____

Género: _____ Fecha de nacimiento: _____ Edad: _____

¿Sigues viviendo en casa de tus padres? Si _____ No _____

Si no, ¿vives solo? Si _____ No _____

Si tiene compañeros de cuarto o casa, ¿cuántos son? _____

Si usted tiene compañeros de cuarto o casa, describa cómo se lleva con ellos_____

_____

Educación: Ultimo grado completado (previo a la universidad) _____

Otros centros educativos: (Nombres y los años cursados)

_____

Referencias: _____ Dirección: _____

Información Pre-matrimonial.

¿Cuánto tiempo tienen de conocerse? _____

¿Cuánto tiempo tienen de andar en serio? _____

En su tiempo de noviazgo, ¿alguna vez han roto su relación? Si ____ No ____

En caso afirmativo, ¿cuántas veces y por qué? _____

_____

¿Están comprometidos oficialmente? Si _____ No _____

¿Tus padres lo aprueban? Si ____ No ____ si no,

porque?_____

¿Vive actualmente con la persona que se va a casar? _____

¿Cree que es impropio tener relaciones sexuales antes del matrimonio? _____

Fecha aproximada de la boda _____

Dar el nombre del pastor que usted quiere que le case _____

¿Tus padres siguen casados? Sí _____ No _____

Si no, ¿cuánto tiempo tiene que se divorciaron? _____

Antes de Matrimonio

¿Ha estado casado antes? Sí _____ No _____ ¿Cuántas veces? _____

¿Por cuánto tiempo estuvieron casados? _____

¿Es su divorcio definitivo y terminado? Sí _____ No _____ ¿Hace cuánto tiempo? _____

¿Cual fue la causa del divorcio?

_____

_____

_____

¿Tiene hijos? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, dar las edades _____

Antecedentes Religiosos

Iglesia a la que asiste _____

Dirección de la Iglesia:
_____

Nombre del Pastor: _____ Teléfono:_____

¿Podemos llamar a su pastor para solicitar información? Sí ___ No ___ Tal vez ___

Días que asiste a la iglesia al mes: (Circule uno) 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10+

¿Asistió a la iglesia en su infancia?
_____

¿Has sido bautizado? Si_____ No_____ Cuando _____

¿Se considera usted nacido de nuevo? Sí ____ No ____ ____ no se _____

¿Usted cree en Dios? Sí ____ No ____ No se ____

¿Usted ora? Nunca _____ Ocasionalmente ____ Regularmente _____

¿Lee usted su Biblia? Nunca _____ Ocasionalmente ____ Regularmente _____

¿Tiene devocionales personales? Nunca _____ Ocasionalmente ____ Regularmente _____

¿Tiene devocionales familiares? Nunca _____ Ocasionalmente _____ Regularmente _____

¿Has llago a una posición en tu vida espiritual, en la cual puedas decir con certeza que vas al cielo si llegaras a morir esta noche? Sí _____ No _____

¿Cuál es la base para responder a la pregunta anterior? _____

_____

_____

¿Ha recibido usted personalmente a Jesucristo como tu Salvador?
Si_____ No_____ No sé lo que eso significa _____

¿Cómo sabes que Jesucristo es tu Salvador? _____

_____

Si usted ha recibido a Cristo como Salvador, ¿qué cambios se han producido en su vida desde el momento en que fue salvo?

_____

_____

_____

Información de la Personalidad

¿Ha tenido alguna psicoterapia o consejería antes? Sí _____ No _____

Encierre en un círculo cualquiera de las siguientes palabras que crea le describen mejor:

Activo	Impulsivo	Fácil de tratar	Líder	Otros
Ambicioso	temperamental	tímido	insensible	_____
Seguro de sí mismo	melancólico	De buen humor	Sumiso	_____
Persistente	Exaltado	Introvertido	Sensible	
Nervioso	Imaginativo	Extrovertido	Cohibido	
Trabajador	tranquilo	agradable	Solitario	

Impaciente Serio Callado

Firma _____ Fecha _____