

Estado Libre Asociado de Puerto Rico

TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA

Tribunal de Primera Instancia

Sala ☐ Superior ☐ Municipal de _____

Caso Núm. _____

Sobre: Remoción y custodia de emergencia

Ley Núm. 57-2023, Ley para la Prevención del Maltrato, Preservación de la Unidad Familiar y para la Seguridad, Bienestar y Protección de los Menores

PETICIÓN DE EMERGENCIA SOBRE REMOCIÓN Y CUSTODIA DE MENORES

Comparece el Departamento de la Familia, representado por _____ , mayor de edad y asignado a trabajar en _____ .

(Municipio)

A juicio de este Departamento, existen menores cuya seguridad y bienestar está en peligro, por lo que bajo pena de desacato y perjurio se afirma, declara y solicita lo detallado a continuación:

I. MENORES PARA QUIENES SE SOLICITA LA PETICIÓN DE EMERGENCIA:

1.	Nombre y apellido(s) del (de la menor:	Fecha de nacimiento:	Edad	Dirección donde reside el (la) menor actualmente:	Posee bienes muebles o inmuebles ☐ muebles ☐ inmuebles	Recibe seguro social ☐ Sí ☐ No
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Se identifica como: _____ ¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen): ☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a) ☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen): ☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a) ☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a) ☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar						
2.	Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	Fecha de nacimiento:	Edad	Dirección donde reside el (la) menor actualmente:	Posee bienes muebles o inmuebles ☐ muebles ☐ inmuebles	Recibe seguro social ☐ Sí ☐ No
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Se identifica como: _____ ¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen): ☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a) ☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen): ☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a) ☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a) ☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar						
3.	Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	Fecha de nacimiento:	Edad	Dirección donde reside el (la) menor actualmente:	Posee bienes muebles o inmuebles ☐ muebles ☐ inmuebles	Recibe seguro social ☐ Sí ☐ No
Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Se identifica como: _____ ¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen): ☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a) ☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen): ☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a) ☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a) ☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar						

4.	Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	Fecha de nacimiento:	Edad	Dirección donde reside el (la) menor actualmente:	Posee bienes muebles o inmuebles	Recibe seguro social
					☐ muebles ☐ inmuebles	☐ Sí ☐ No

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Se identifica como: _____

¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen):

☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen):

☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a)

☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

II.DATOS DE LAS PARTES PROMOVIDAS:

1. Parte Promovida:

Nombre y apellido(s)

Edad: Núm. teléfono celular: Núm. teléfono alternativo:

() - () -

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal): _____

¿Tiene antecedentes de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Tiene un caso criminal relacionado al suceso de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Se solicitó una orden de protección o existe una orden de protección vigente en su contra?
☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

Se realizaron las siguientes gestiones relacionadas con la parte promovida:

☐ Se citó (debe presentar evidencia) ☐ Se desconoce su paradero

☐ No se localizó a pesar de las gestiones realizadas: _____

Relación de la parte promovida con los (las) menores:

	Parte promovida es:			
Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	madre	padre	otra relación familiar	(especifique)
1.	☐	☐	☐	
2.	☐	☐	☐	
3.	☐	☐	☐	
4.	☐	☐	☐	

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Desconozco ☐ Se identifica como: _____

¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen):

☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen):

☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a)

☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

2. Parte Promovida:

Nombre y apellido(s)

Edad: Núm. teléfono celular: Núm. teléfono alternativo:

____ () - () -

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal): _____

¿Tiene antecedentes de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Tiene un caso criminal relacionado al suceso de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Se solicitó una orden de protección o existe una orden de protección vigente en su contra? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

Se realizaron las siguientes gestiones relacionadas con la parte promovida:

☐ Se citó (debe presentar evidencia) ☐ Se desconoce su paradero

☐ No se localizó a pesar de las gestiones realizadas: _____

Relación de la parte promovida con los (las) menores:

	Parte promovida es:			
Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	madre	padre	otra relación familiar	(especifique)
1.	☐	☐	☐	
2.	☐	☐	☐	
3.	☐	☐	☐	
4.	☐	☐	☐	

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Desconozco ☐ Se identifica como: _____

¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen):

☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen):

☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a)

☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

3. Parte Promovida:

Nombre y apellido(s)

Edad: Núm. teléfono celular: Núm. teléfono alternativo:

____ () - () -

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal): _____

¿Tiene antecedentes de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Tiene un caso criminal relacionado al suceso de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Se solicitó una orden de protección o existe una orden de protección vigente en su contra? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

Se realizaron las siguientes gestiones relacionadas con la parte promovida:

☐ Se citó (debe presentar evidencia) ☐ Se desconoce su paradero

Caso Núm. _____

☐ No se localizó a pesar de las gestiones realizadas: _____

Relación de la parte promovida con los (las) menores:

	Parte promovida es:			
Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	madre	padre	otra relación familiar	(especifique)
1.	☐	☐	☐	
2.	☐	☐	☐	
3.	☐	☐	☐	
4.	☐	☐	☐	

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Desconozco ☐ Se identifica como: _____

¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen):
☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a)
☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen):
☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a)
☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a)
☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

4. Parte Promovida: _____

Nombre y apellido(s)

Edad: Núm. teléfono celular: Núm. teléfono alterno:

_____ () - () -

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal): _____

¿Tiene antecedentes de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Tiene un caso criminal relacionado al suceso de maltrato? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

¿Se solicitó una orden de protección o existe una orden de protección vigente en su contra?
☐ Sí ☐ No ☐ Desconozco

Se realizaron las siguientes gestiones relacionadas con la parte promovida:
☐ Se citó (debe presentar evidencia) ☐ Se desconoce su paradero
☐ No se localizó a pesar de las gestiones realizadas: _____

Relación de la parte promovida con los (las) menores:

	Parte promovida es:			
Nombre y apellido(s) del (de la) menor:	madre	padre	otra relación familiar	(especifique)
1.	☐	☐	☐	
2.	☐	☐	☐	
3.	☐	☐	☐	
4.	☐	☐	☐	

Caso Núm. _____

Sexo: ☐ Hombre ☐ Mujer ☐ Intersexo ☐ Desconozco ☐ Se identifica como: _____

¿Cuál de los siguientes términos le describen? (marque todas las que apliquen):

☐ Negro(a) o afrodescendiente ☐ Blanco(a) ☐ Indígena ☐ Asiático(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

Indique cuál de los siguientes términos le identifican (marque todas las que apliquen):

☐ Puertorriqueño(a) ☐ Estadounidense ☐ Dominicano(a) ☐ Colombiano(a)

☐ Mexicano(a) ☐ Cubano(a) ☐ Asiático(a) ☐ Europeo(a)

☐ Se identifica como: _____ ☐ Desconozco ☐ Prefiero no informar

Si el padre, la madre o custodio de los (las) menores no es la parte promovida, indique su información:

Nombre y apellido(s): _____ ☐ padre ☐ madre ☐ custodio

Edad: _____ Núm. teléfono celular: _____ Núm. teléfono alterno: _____
() - () -

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal): _____

Nombre y apellido(s): _____ ☐ padre ☐ madre ☐ custodio

Edad: _____ Núm. teléfono celular: _____ Núm. teléfono alternativo: _____
() - () -

Correo electrónico: _____

Dirección física: _____

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal): _____

III. SITUACIÓN DE EMERGENCIA:

1. Existe la siguiente situación de emergencia que, a juicio de la parte promovente, pone en peligro la seguridad y el bienestar de los (las) menores, que hace necesaria esta petición:

Nombre del (de la) menor	Situación y necesidad
1.	
2.	
3.	
4.	

Indique las manifestaciones de maltrato o negligencia identificadas:

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Abuso sexual | ☐ Desconocer identidad o paradero | ☐ Trata humana |
| ☐ Conducta obscena | ☐ Falta de albergue | ☐ Violencia doméstica |
| ☐ Explotación | ☐ Falta de educación | ☐ Ausencia de participación en plan de servicio |
| ☐ Falta de atención de salud | ☐ Falta de alimento | ☐ Falta de visitas/ Contacto/ Comunicación |
| ☐ Falta de supervisión | ☐ Falta de ropa | ☐ No respuesta a notificación de vista |
| ☐ Maltrato emocional o mental | ☐ Maltrato físico | |
| ☐ Negligencia | ☐ Negligencia institucional | |
| ☐ Ausencia de comunicación | ☐ Maltrato institucional | |
| ☐ Utilización de un(a) menor para ejecutar conducta obscena | | |
| ☐ Otra: _____ | | |

Caso Núm. _____

IV. ESFUERZOS RAZONABLES:

El Departamento de la Familia realizó esfuerzos razonables previo a la presentación de esta petición para lograr la preservación del (de la) menor en su hogar y prevenir la remoción.

1.

(Nombre y apellido(s) del (de la) menor)

☐

Sí (describa las actividades, servicios provistos y a los que se refirieron a los miembros de la familia para atender sus necesidades y prevenir la remoción)

☐

No (La situación de emergencia descrita en esta petición no permite realizar esfuerzos razonables o no procede hacer estos para prevenir esta remoción por las siguientes razones, según los fundamentos aplicables conforme al Artículo 44 de la Ley Núm. 57-2023)

2.

(Nombre y apellido(s) del (de la) menor)

☐

Sí (describa las actividades, servicios provistos y a los que se refirieron a los miembros de la familia para atender sus necesidades y prevenir la remoción)

☐

No (La situación de emergencia descrita en esta petición no permite realizar esfuerzos razonables o no procede hacer estos para prevenir esta remoción por las siguientes razones, según los fundamentos aplicables conforme al Artículo 44 de la Ley Núm. 57-2023)

3.

(Nombre y apellido(s) del (de la) menor)

☐

Sí (describa las actividades, servicios provistos y a los que se refirieron a los miembros de la familia para atender sus necesidades y prevenir la remoción)

☐

No (La situación de emergencia descrita en esta petición no permite realizar esfuerzos razonables o no procede hacer estos para prevenir esta remoción por las siguientes razones, según los fundamentos aplicables conforme al Artículo 44 de la Ley Núm. 57-2023)

4.

(Nombre y apellido(s) del (de la) menor)

☐

Sí (describa las actividades, servicios provistos y a los que se refirieron a los miembros de la familia para atender sus necesidades y prevenir la remoción)

☐

No (La situación de emergencia descrita en esta petición no permite realizar esfuerzos razonables o no procede hacer estos para prevenir esta remoción por las siguientes razones, según los fundamentos aplicables conforme al Artículo 44 de la Ley Núm. 57-2023)

Caso Núm. _____

V. TRATAMIENTO MÉDICO:

Los (Las) menores necesitan que se les provea el siguiente tratamiento médico que es necesario o de emergencia y su padre, madre o custodio se niega a dar el consentimiento para ello o no están accesibles para consentir:

Nombre del (de la) menor	Tratamiento médico
1.	
2.	
3.	
4.	

VI. REMEDIOS SOLICITADOS:

Por lo indicado se solicita a este Tribunal que conforme a la Ley Núm. 57-2023:

Determine que:

☐ La parte peticionaria agotó los esfuerzos razonables previo a la presentación de esta petición para lograr la preservación del (de la) menor en su hogar y prevenir la remoción.

(Nombre y apellido(s) de los (las) menores)

☐ Se demostró que no es necesario agotar los esfuerzos razonables previos a la remoción o no procede hacer esto, por tratarse de una situación de emergencia que pone en riesgo la salud, seguridad y bienestar de los (las) menores.

(Nombre y apellido(s) de los (las) menores)

☐ Mantener a los (las) menores en su hogar es contrario a su bienestar.

Disponga que:

☐ La custodia provisional de los (las) menores anteriormente indicados(as), sea otorgada al Departamento de la Familia.

☐ Se provea a los (las) menores el tratamiento médico requerido.

(Nombre y apellido(s) de los (las) menores)

☐ Se prohíba que los (las) siguientes menores sean trasladados(as) a otra jurisdicción, hasta otra determinación de un Tribunal competente:

(Nombre y apellidos de los (las) menores)

☐ Se le asigne una pensión provisional alimentaria en beneficio de los (las) menores.

(Nombre y apellido(s) de los (las) menores)

☐ Se permita el acceso a los (las) funcionarios(as) del Departamento de la Familia o a los (las) menores, a sus pertenencias o cualquier expediente o documentos personales. (Desglose a cuáles de estos interesa tener acceso)

- ☐ Se entregue a los (las) funcionarios(as) del Departamento de la Familia o a los (las) menores, sus pertenencias, documentos y expedientes relacionados con los (las) menores.
- ☐ Se entregue al (a la) funcionario(a) del Departamento de la Familia la custodia física de los (las) menores sobre quien ostenta la custodia legal.
- ☐ Otras medidas de protección o acciones correctivas para garantizar la seguridad de los (las) menores:

VII. TESTIGOS:

Son testigos de lo expresado:

Testigo 1:

Nombre y apellido(s)

Correo electrónico: Teléfono:

Dirección física:

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal):

Testigo 2:

Nombre y apellido(s)

Correo electrónico: Teléfono:

Dirección física:

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal):

Testigo 3:

Nombre y apellido(s)

Correo electrónico: Teléfono:

Dirección física:

Indique si la dirección física es igual a la postal: ☐ Sí ☐ No (Por favor, indique la dirección postal):

Solicito que la vista sea atendida mediante el sistema de videoconferencia: ☐ Sí ☐ No

Se solicita que se le informe a la parte promovida, al padre, a la madre o persona encargada de los (las) menores que conforme a las disposiciones de la Ley Núm. 57-2023 de no comparecer a la vista, luego de ser citada, el Tribunal podrá anotar la rebeldía y puede ser procesado(a) por desacato. Además, se solicita que se le aperciba que en los casos al amparo de la Ley Núm. 57-2023, titulada Ley para la Prevención del Maltrato, Preservación de la Unidad Familiar y para la Seguridad, Bienestar y Protección de los Menores, entre los remedios que el Tribunal podrá conceder se incluyen la ubicación permanente de un(a) menor fuera de su hogar, el inicio de procesos para la privación de patria potestad, y cualquier otra medida en el mejor interés del (de la) menor. (Artículo 33, incisos b y

Caso Núm. _____

f de la Ley Núm. 57-2023). Asimismo, se le advierte de su derecho a comparecer acompañado(a) de abogado(a) en los casos que proceda.

Al presentar esta petición, certifico, bajo pena de perjurio, que todos y cada uno de los hechos expuestos en este documento son ciertos por constarme de propio y personal conocimiento o porque surgieron de mi investigación. Afirmo, además, que compareceré personalmente ante el Tribunal para declarar bajo juramento sobre tales hechos en la vista para ventilar la petición de emergencia.

El _____ de _____ de _____ .

Nombre de la parte promovente

Firma de la parte promovente

El Poder Judicial de Puerto Rico ofrece acomodos razonables para que las personas con discapacidades tengan la misma oportunidad de participar en los procesos judiciales o de sus programas, servicios y actividades. Si usted o la persona para quien solicita un remedio necesita un(a) intérprete o acomodo razonable, puede solicitarlo mediante el formulario de *Solicitud de Servicios de Intérprete, Acomodos Razonables y Grabación en Video* (OAT 1948), disponible en la Secretaría de los tribunales, en los Centros *Pro Se* y a través del Tribunal Electrónico en la siguiente dirección: <https://poderjudicial.pr/Documentos/formularios/OAT-1948.pdf>.