

Parte Peticionaria v. Parte Peticionada

CASO NÚM. _____

Sobre: **Maltrato o Negligencia Institucional**
 Ley para la Seguridad, Bienestar y Protección de Menores
 (Ley Núm. 246-2011, según enmendada)

**PETICIÓN DE EMERGENCIA EN CASOS DE
 MALTRATO O NEGLIGENCIA INSTITUCIONAL**

Comparece la parte peticionaria y bajo juramento declara y solicita lo siguiente:

1. Mi nombre es _____ , mayor de edad y residente en _____ .

2. Soy:

representante del Departamento de la Familia Departamento de Justicia, ocupo un puesto de _____ , y he sido designado(a) para solicitar un remedio de emergencia que proteja la salud y el bienestar de los (las) menores objeto de esta petición.

el padre la madre persona responsable persona obligada a informar y la situación de emergencia no me ha permitido iniciar un referido ante los organismos gubernamentales responsables de realizar una investigación en relación con los (las) menores objeto de esta petición.

3. Existe una situación de emergencia que pone en peligro inmediato la vida, la salud física, mental o emocional de los (las) siguientes menores:

	Nombre del (de la) menor	Edad		Nombre del (de la) menor	Edad
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

4. La información de la institución o agencia peticionada es la siguiente:

Nombre de la institución o agencia: _____

Nombre del (de la) propietario(a), administrador(a) o encargado(a): _____

Dirección física: _____

Dirección postal (si es distinta a la física): _____

Número de teléfono: (_____) _____ - _____

- Que se detengan las admisiones, ubicaciones o colocaciones en la institución o agencia peticionada.
- Que se tome cualquier medida provisional necesaria para garantizar el bienestar de los (las) menores. *(Este remedio no estará disponible si la parte peticionaria es el Departamento de Justicia.)*
- Que se ordene a la agencia pública encargada de acreditar o con facultad de licenciar a la institución o agencia peticionada, a cancelar o denegar la licencia o acreditación.
- Se refiera la institución o agencia al Departamento de la Familia para investigación administrativa. *(Este remedio estará disponible si la parte peticionaria es el padre, la madre, persona responsable o persona obligada a informar.)*
- Que la institución o agencia peticionada tome cualquier medida provisional necesaria para garantizar el bienestar de los (las) menores. *(Este remedio no estará disponible si la parte peticionaria es el Departamento de Justicia.)*

- Que se ordene la comparecencia de cualquier agencia pública o privatizada cuya intervención sea requerida para atender la necesidad de protección de los (las) menores objeto de la petición. (Incluir el nombre y dirección de la persona, institución o agencia que sea requerida a comparecer).

- Que se emita cualquier orden necesaria para dar cumplimiento a los propósitos y política pública de la Ley para la Seguridad, Bienestar y Protección de Menores.
- Que 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, o se le entregue a los (las) funcionarios(as) del Departamento de la Familia las pertenencias, documentos y expedientes necesarios e indispensables para el bienestar de los (las) menores.
- Que se dejen sin efecto las órdenes exparte emitidas según se detalla a continuación:

- Que se extienda la efectividad de las órdenes exparte hasta la fecha de celebración de la vista.

CASO NÚM. _____

Que el Tribunal ordene los siguientes otros remedios:

En _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____.

Nombre de la parte peticionaria

Firma de la parte peticionaria

JURAMENTO

Jurado y suscrito ante mí por _____,
la parte peticionaria antes mencionada y cuya identidad ha sido acreditada conforme a los
mecanismos de ley mediante _____ número _____.
tipo de identificación

En _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____.

*Nombre del (de la)
Secretario(a) Regional*

Por: _____
Nombre del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 Secretario(a) de Servicios a Sala

Firma del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 Secretario(a) de Servicios a Sala

CERTIFICO que hoy, _____ de _____ de _____ he entregado copia fiel y exacta
de esta Petición a la parte peticionada a la madre al padre a la persona encargada
de los (las) menores.

Nombre del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 Secretario(a) de Servicios a Sala

Firma del (de la)
 Secretario(a) Auxiliar del Tribunal
 Secretario(a) de Servicios a Sala