

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
 TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
 Sala Superior Municipal de _____

Parte Peticionaria
v.
Parte Peticionada

Orden de Protección Núm. _____

Sobre: _____
 Ley de la Carta de Derechos y la Política Pública del Gobierno a Favor de los Adultos Mayores, (Ley Núm. 121-2019)

Confidencial: Ninguna información de este documento será divulgada sin orden de un(a) Juez(a) del Tribunal.

Formulario de Datos Personales para Orden de Protección del Adulto Mayor

I. INFORMACIÓN DEL ADULTO MAYOR					Edad: _____	Sexo: _____
Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno	Apodo		
Dirección Física: _____			Dirección Postal: _____			
Teléfono Residencial: () - _____			Teléfono Celular: () - _____			
Correo Electrónico: _____						
Lugar y teléfono del Empleo: _____ () - _____						
Dirección del Empleo: _____						
El adulto mayor <input type="checkbox"/> está <input type="checkbox"/> no está internado en alguna institución u hogar especializado. De estar internado, indique el nombre y la dirección del lugar: _____						
El adulto mayor <input type="checkbox"/> tiene <input type="checkbox"/> no tiene casos pendientes en el Tribunal, relacionados con la parte peticionada.						

II. INFORMACIÓN DE LA PERSONA PARTICULAR QUE REPRESENTA A LA PERSONA ADULTA MAYOR (Si aplica)					
Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno		
Dirección Física: _____			Dirección Postal: _____		
Teléfono Residencial: () - _____			Teléfono Celular: () - _____		
Correo Electrónico: _____					

III. INFORMACIÓN DEL (DE LA) TESTIGO DE LA PERSONA PARTICULAR QUE REPRESENTA AL ADULTO MAYOR (Si aplica)					
Nombre	Inicial	Apellido Paterno	Apellido Materno		
Dirección Física: _____			Dirección Postal: _____		
Teléfono Residencial: () - _____			Teléfono Celular: () - _____		
Correo Electrónico: _____					

 Fecha de la Petición (día/mes/año)