

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CIVIL NÚM. \_\_\_\_\_

Sobre: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE ALIMENTOS POR HIJO(A) MAYOR DE EDAD**

Al Honorable Tribunal:

Comparece \_\_\_\_\_, por derecho propio y respetuosamente expone, alega y solicita que:

1. Mi nombre es el indicado anteriormente, tengo \_\_\_\_\_ años y soy soltero(a).  
 Se incluye copia del Certificado de Nacimiento y se hace formar parte de esta solicitud como Anejo número 1. El día de la vista se proveerá el original del referido certificado para corroboración y devolución inmediata.
2. Mi dirección residencial es \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ y la dirección postal es \_\_\_\_\_.
3. Mis números de teléfono son:  
( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ y ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_.
4. En el presente caso se determinó una pensión alimentaria a mi favor, por ser menor de edad, desde el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y pagadera a través de  
 la ASUME  pago directo  otro: \_\_\_\_\_.
5. Las personas responsables de proveer dicha pensión son:  
\_\_\_\_\_  
*Nombre y Apellidos*  
Indique su relación con las partes peticionadas:  
 padre  madre  abuelo(a)  custodio(a),  otro: \_\_\_\_\_
6. Información de las partes peticionadas:
  - a. Nombre de la parte peticionada: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Dirección residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Números de teléfono:  
( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ y ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
  - b. Nombre de la parte peticionada: \_\_\_\_\_  
Dirección postal: \_\_\_\_\_ Dirección residencial: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Números de teléfono:  
( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ y ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

7. Aunque he advenido a la mayoría de edad, solicito que se continúe con el pago de la pensión alimentaria por encontrarme cursando estudios conducentes a \_\_\_\_\_ .
8. Comencé los estudios que me encuentro cursando siendo  menor de edad  mayor de edad.  Incluyo la transcripción de créditos oficial de la institución educativa.
9. Actualmente estudio  a tiempo completo  a tiempo parcial y el presente curso escolar finaliza el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
 Incluyo copia del programa de clases o matrícula del presente curso.
10.  Tengo un buen aprovechamiento académico.  Incluyo evidencia de las calificaciones obtenidas.
11. Actualmente  recibo  no recibo ayuda económica por parte de la institución educativa a la cual asisto.  Incluyo evidencia de ayuda económica.
12. Resido  con mi madre  con mi padre  en el hospedaje de la residencia del campus  en un hospedaje fuera del campus  otro \_\_\_\_\_ .
13. La parte peticionada:
- a. \_\_\_\_\_  tiene  no tiene la capacidad económica para proveer una pensión alimentaria al (a la) compareciente.
- b. \_\_\_\_\_  tiene  no tiene la capacidad económica para proveer una pensión alimentaria al (a la) compareciente.
14. Se solicita a este Honorable Tribunal que ordene:
- a las partes peticionadas a continuar con el pago de la pensión alimentaria fijada hasta el momento
- la celebración de la vista correspondiente para determinar la pensión conforme a derecho
15. Al presente  no existe deuda  existe deuda de pensión alimentaria por la cantidad de \$ \_\_\_\_\_ , por lo cual solicito el pago de la misma.

Por todo lo cual, se solicita al Honorable Tribunal, que declare con lugar la presente solicitud y dicte cualquier otro pronunciamiento conforme a derecho.

Respetuosamente presentado.

En \_\_\_\_\_ , Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Certifico que envió en esta misma fecha, copia de esta solicitud a las partes peticionadas o a sus representantes legales  por correo certificado con acuse de recibo  por correo regular  personalmente  otro (especifique): \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte peticionaria*

Dirección de la parte peticionada  
o de su representante legal:

Dirección de la parte peticionaria:

Número de Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Número de Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Dirección de la parte peticionada  
o de su representante legal:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de Teléfono:

( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

JURAMENTO

Yo, \_\_\_\_\_ ,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, soltero(a), de ocupación \_\_\_\_\_  
y residente en \_\_\_\_\_ , bajo juramento declaro que:

1. Mi nombre y circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
2. Soy la parte peticionaria en este caso.
3. Todos y cada uno de los hechos expuestos en este documento son ciertos por constarme de propio y personal conocimiento.

En \_\_\_\_\_ , Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte peticionaria*

AFIDÁVIT

Afidávit número: \_\_\_\_\_

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, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nombre del (de la) Notario(a) o  
Secretario(a) Regional*

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

\_\_\_\_\_  
*Firma del (de la) Notario(a)*

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