

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala Superior Municipal de _____

Parte Peticionaria
v.
Parte Peticionada

Caso Núm. _____
Sobre: Maltrato o Negligencia Institucional
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 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.
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: () - _____

Correo electrónico: _____

Caso Núm. _____

5. La situación de emergencia que pone en peligro inmediato la vida, la salud física, mental o emocional de los (las) menores es la siguiente:

6. Se solicita un remedio provisional adecuado al mejor interés de los (las) menores, que garantice su salud, seguridad y bienestar, según lo dispone la Ley Núm. 57-2023.

- Se coloque inmediatamente a los (las) menores bajo la custodia provisional del padre, de la madre, familiar o persona responsable de los (las) menores. *(Este remedio no estará disponible si la parte peticionaria es el Departamento de Justicia.)*
- Se coloque o mantenga a los (las) menores bajo la custodia del Departamento de la Familia. *(Este remedio no estará disponible si la parte peticionaria es el Departamento de Justicia.)*
- Se reubique inmediatamente a los (las) menores objeto de esta petición, y cualquier otro(a) menor que se considere puede estar en riesgo.
- Que la institución o agencia donde se coloque a los (las) menores o a la que se le conceda la custodia provisional, gestione o provea el servicio o tratamiento que sea requerido o sea necesario para los (las) menores, según especificado a continuación:

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

- Que la institución o agencia peticionada desista de cometer actos que pongan en riesgo la salud, seguridad y bienestar de los (las) menores.
- Que la institución o agencia peticionada tome todas las medidas necesarias para garantizar la salud, seguridad y bienestar de los (las) menores. *(Este remedio no estará disponible si la parte peticionaria es el Departamento de Justicia.)*
- Que se ordene el cierre parcial total de la institución. *(Este remedio no estará disponible si la parte peticionaria es el Departamento de Justicia.)*
- Que se detengan las admisiones, ubicaciones o colocaciones en la institución o agencia peticionada.

Caso Núm. _____

- 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.
- 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 Prevención del Maltrato, Preservación de la Unidad Familiar y para la Seguridad, Bienestar y Protección de los 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 *Ex parte* emitidas según se detalla a continuación:

- Que se extienda la efectividad de las órdenes *Ex parte* hasta la fecha de celebración de la vista.

- Que el Tribunal ordene los siguientes otros remedios:

Caso Núm. _____

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
 Secretario(a) Regional, Interino(a)*

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) Regional
 Secretario(a) Regional, Interino(a)*

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*