

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

**SOLICITUD PARA INVESTIGACIÓN DE REFERIDO DE
MALTRATO O NEGLIGENCIA INSTITUCIONAL**

Comparece el Departamento de la Familia, representado por _____

Nombre del (de la) funcionario(a) mayor de edad, casado(a) soltero(a),
residente en _____ y _____
(Circunstancias personales o profesionales)
_____, quien bajo juramento declara y solicita lo siguiente:

- Ocupo un puesto de _____
(Título del puesto)
en el Departamento de la Familia, Oficina Local de _____
(Pueblo)
- Estoy designado(a) por el Departamento para investigar un referido de maltrato o negligencia institucional de (Indique fecha del referido): _____ de _____ de _____
(día) (mes) (año), por el cual reciben servicios de cuidado los (las) siguientes menores:

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

- Durante el periodo de investigación del referido por maltrato o negligencia institucional de: _____ de _____ de _____, se ha impedido que realice la labor de investigación.
día mes año

- Los hechos que impiden realizar la labor investigativa son los siguientes: (Incluir descripción detallada)

Caso Núm. _____

5. La información del hogar de crianza o de la institución pública, privada o privatizada es la siguiente:

Nombre del hogar de crianza o de la institución: _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Núm. teléfono institución: (____) _____ - (____) _____

Núm. teléfono celular: (____) _____ - (____) _____

Dirección de correo electrónico: _____

Nombre del (de la) Administrador(a) del hogar o Director(a) de la institución:

Servicios que ofrece: _____

6. Por lo indicado y conforme al Artículo Núm. 61 de la Ley Núm. 57-2023, se solicita a este Tribunal una Orden *Ex parte* contra la agencia pública, privada o privatizada o la persona referida, que disponga lo siguiente:

- Provea acceso para inspeccionar las instalaciones, revisar expedientes de menores que estén o hayan estado en la institución y documentos relacionados con la operación de la entidad.
- Permita que se realicen entrevistas a menores, empleados(as), familiares, padres o madres.
- Provea acceso a información sobre los (las) menores que estén o hayan estado en la institución, sus padres, madres o personas custodios, empleados(as) o exempleados(as), incluyendo datos que permitan su localización.
- Requiera que empleados(as) o personas responsables de la operación de la entidad sean sometidos(as) a pruebas de detección de sustancias controladas, evaluaciones psicológicas o siquiátricas.
- Requiera la entrega de documentos o pertenencias de los (las) menores.
- Permita recopilar la información necesaria para evaluar las circunstancias del alegado maltrato institucional o negligencia institucional (Especifique).

Caso Núm. _____

- 7. Se solicita que la orden emitida tenga vigencia hasta tanto se concluya la investigación o se determine durante el proceso que no es necesaria.
- 8. Se solicita que se declare con lugar esta petición, se concedan los remedios solicitados y aquellos que el Tribunal considere necesarios o pertinentes.

En _____, Puerto Rico, el _____ de _____ de _____ .
(pueblo) (día) (mes) (año)

Nombre del (de la) Funcionario(a)

Firma del (de la) Funcionario(a)

JURAMENTO

Yo _____, de _____ años,
 soltero(a) casado(a), de ocupación _____
y residente en _____, bajo juramento declaro que:

- 1. Mi nombre y circunstancias personales son las aquí 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, el _____ de _____ de _____ .
(pueblo) (día) (mes) (año)

Firma de la parte peticionaria

AFIDÁVIT

Afidávit número: _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, representante
de 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 _____ .
(pueblo) (día) (mes) (año)

Por:

Nombre del (de la) Notario(a)
 Secretario(a) Regional
 Secretario(a) Regional, Interino(a)

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

CERTIFICO que hoy, _____ de _____ de _____, he entregado copia fiel y exacta de esta solicitud a la parte peticionada.

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