

INFORMACIÓN RESUMIDA DEL ASUNTO DE FAMILIA: Norma 5(h) de las Normas de Procedimientos Civiles

Este formulario se utiliza para introducir información básica sobre la causa y las partes en los registros judiciales. Debe completar y presentar este formulario en la Oficina del Secretario cuando presente su Demanda o Recurso. No es necesario que entregue una copia de este formulario a la otra parte.

LOCALIDAD DEL TRIBUNAL (lugar donde presenta la demanda o el recurso):

TIPO DE ACTUACIÓN: (Marcar casilla)

<input type="checkbox"/> Divorcio - Incluye bienes raíces	<input type="checkbox"/> Divorcio - No incluye bienes raíces
<input type="checkbox"/> Derechos y obligaciones de los padres (padres del niño no casados)	
<input type="checkbox"/> Filiación (Determinar quiénes son los padres del/los niño(s))	
<input type="checkbox"/> Separación judicial	<input type="checkbox"/> Caso testamentario
<input type="checkbox"/> Enjuiciamiento en el extranjero	<input type="checkbox"/> Otro asunto de familia

TIPO DE PRESENTACIÓN: (Marcar casilla)

<input type="checkbox"/> Procedimiento original
<input type="checkbox"/> Caso testamentario, Expediente original N.º:
Recurso posterior a la sentencia: <input type="checkbox"/> para modificar <input type="checkbox"/> para hacer cumplir <input type="checkbox"/> por desacato Expediente original N.º:

Información de la parte demandante: (Persona que inició la acción o, en el caso de un recurso posterior a la sentencia, nombre del demandante en la causa original).

Nombre: Primero	Segundo	Apellido	De soltero/a	
Dirección postal:		Ciudad	Estado	Código postal
Dirección física:		Ciudad	Estado	Código postal
Sexo:	Fecha de nacimiento:	El número de la Seguridad Social se requiere en formulario aparte		
Teléfono particular:		Teléfono del trabajo:		
Nombre del abogado:		N.º de Identificación Colegio de Abogados:		

Información de la parte demandada: (Persona que recibe la notificación o, en el caso de un recurso posterior a la sentencia, nombre de la parte demandada en la causa original).

Nombre: Primero	Segundo	Apellido	De soltero/a	
Dirección postal:		Ciudad	Estado	Código postal
Dirección física:		Ciudad	Estado	Código postal
Sexo:	Fecha de nacimiento:	El número de la Seguridad Social se requiere en formulario aparte		
Teléfono particular:		Teléfono del trabajo:		
Nombre del abogado:		N.º de Identificación Colegio de Abogados:		

Hijos menores (de las partes que anteceden) Nombre completo: Fecha de nacimiento: Sexo:

			Se requiere número de la Seguridad Social
			Se requiere número de la Seguridad Social
			Se requiere número de la Seguridad Social
			Se requiere número de la Seguridad Social
			Se requiere número de la Seguridad Social

Problemas de filiación (si corresponde):

- El/los niño(s) no tiene(n) otros padres reconocidos, adjudicados, potenciales, de facto o presuntos.
- O**
- El/los niño(s) tiene(n) otro padre reconocido, adjudicado, potencial, de facto o presunto.
(Debe completar un formulario de información resumida por cada padre adicional que tenga el niño, y todos los padres deben recibir una copia de la Demanda y ser parte en la acción legal).

Fecha: _____

Firma de la Parte o del Abogado de la Parte