

FORMULARIO DE TOMA DE DATOS PARA LA ORDEN DE ALEJAMIENTO

Office Use Only: PFA SVPO PFI IAT OBO _____/_____/_____AM/PM

DEMANDANTE (Usted/Adulto/Persona que presenta la solicitud)

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

¿SABE EL/LA ACUSADO/ DÓNDE VIVE USTED? SÍ NO

ARRENDATARIO/A PROPIETARIO/A / OTRO ¿Está usted en el contrato de alquiler/Título de propiedad? SÍ NO

¿El/la acusado/a lo está? SÍ NO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ Número de teléfono: _____

SU RELACIÓN CON EL ACUSADO: _____

SU ESTACIÓN LOCAL DE POLICÍA: _____

¿Ha presentado alguna vez una solicitud de orden de alejamiento contra el/la acusado/a? _____

¿Si es así cuándo y dónde? _____

ACUSADO/A ¿Contra quién está presentando la solicitud?

NOMBRE: _____

DIRECCIÓN: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ Número de teléfono: _____

EMPLEADOR: _____

ESTADO/PAÍS DE NACIMIENTO: _____

¿TIENE ANTECEDENTES PENALES? SÍ NO

NIÑOS: Indique los nombres, edades y fechas de nacimiento de cada niño menor que las partes tengan en común

NOMBRE: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____ EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

¿EXISTE ACTUALMENTE UNA ORDEN DE CUSTODIA? SÍ NO CONDADO: _____

¿ESTÁ USTED SOLICITANDO LA CUSTODIA FÍSICA TEMPORAL? SÍ NO (Si sí, llene el formulario 5329)

¿CON QUIÉN HA/N ESTADO VIVIENDO EL/LOS NIÑO/S DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS?

Conmigo Acusado/a Ambos Compartida Otro: _____

¿EXISTE ACTUALMENTE UNA INVESTIGACIÓN POR PARTE DE LA AGENCIA DE NIÑOS Y ADOLESCENTES? (Por sus siglas en inglés CYA)? SÍ NO CONDADO: _____

FUERON FUNDADAS LAS ACUSACIONES CONTRA EL/LA ACUSADO/S, FUE ESTE/A IMPUTADO/A DE ACUERDO A LA LEY DE PROTECCIÓN DE MENORES? (Por sus siglas en inglés CPS) SÍ NO

DETALLES EN CUANTO AL ABUSO MÁS RECIENTE

Usted no necesita haber presentado un reporte a las fuerzas del orden para que el abuso haya ocurrido

¿Durante el último mes, usted o sus niños menores han experimentado abuso por parte del acusado? Sírvase por favor describir el abuso más reciente:

Fecha y Hora más reciente: _____ / _____ / _____ : _____ AM/PM Lugar: _____

¿Durante el último mes el/la acusado/a lo/la ha amenazado de abuso físico? Por favor describa el incidente más reciente:

Fecha y Hora más reciente: _____ / _____ / _____ : _____ AM/PM Lugar: _____

¿Durante el último mes el/la acusado/a la/lo ha hecho sentir atrapado/a mediante palabras o acciones? Por favor describa el incidente más reciente:

Fecha y Hora más reciente: _____ / _____ / _____ : _____ AM/PM Lugar: _____

¿Durante el último mes el/la acusado/a lo/la ha acosado? Por favor describa el incidente más reciente y la frecuencia:

Fecha y Hora más reciente: _____ / _____ / _____ : _____ AM/PM Lugar: _____

¿Durante el último mes el/la acusado/a ha abusado sexualmente de usted o de sus niños menores? ☐ SÍ ☐ NO

Fecha y Hora más reciente: _____ / _____ / _____ : _____ AM/PM Lugar: _____

¿Han estado acaso involucradas las fuerzas del orden en algunos de estos recientes incidentes de abuso?

DETALLES DE ABUSO ANTERIOR

Describa cualquier abuso físico por parte del/de la acusado/a anterior al último mes:

Describa cualquier amenaza de abuso físico por parte del/de la acusado/a anterior al último mes:

Describa brevemente si el/la acusado/a lo/la hizo sentir atrapado/a, a usted o a sus niños menores mediante palabras/acciones anteriormente al último mes:

Describa cualquier acoso por parte del/de la acusado/a, anterior al último mes:

¿Acaso usted/sus niños menores han sido sexualmente abusados por el/la acusado/a, anteriormente al último mes?
SÍ NO

¿Han estado acaso involucradas las fuerzas del orden en algún incidente anterior de abuso?

ALIVIO ADICIONAL

Una vez entregada la orden, solicito que el/la Acusado/a se despoje de:

LLAVES DE LA CASA CONTROL REMOTO DE GARAJE BILLETERA TELÉFONO OTRO:_____

Se le prohíbe al/a la Acusado/a el abusar, acosar, hostigar o amenazar a los siguientes parientes o miembros de la casa:

NOMBRE:_____RELACIÓN CON USTED: _____

NOMBRE:_____RELACIÓN CON USTED: _____

NOMBRE:_____RELACIÓN CON USTED: _____

VERIFICACIÓN: Yo verifico que soy el/la Demandante así como designado/a en la presente demanda y que los hechos y declaraciones contenidos en la solicitud aquí arriba son veraces y correctos de acuerdo a mi mejor entender. Entiendo que cualquier declaración falsa presentada es sujeta a las penas del Artículo 18 Pa.C.S. §4904, relativa al perjurio ante las autoridades :

Firma:_____

Fecha:_____

INFORMACIÓN DEL/DE LA ACUSADO/A

La información en esta hoja es confidencial y ayudará a las fuerzas del orden a entregarle los documentos al/a la Acusado/a

NOMBRE: _____ EDAD: _____ SEXO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL: ____ - ____ - ____ RAZA: _____

ESTATURA: _____ PESO: _____ COLOR DE CABELLO: _____ COLOR DE OJOS: _____

ANTEOJOS: SÍ NO BELLO FACIAL: _____ CORPULENCIA: _____

CICATRICES/MARCAS/TATUAJES/OTROS: _____

DIRECCIÓN DEL/DE LA ACUSADO/A: _____

DIRECCIÓN ALTERNA: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

EMPLEADOR: _____

HORAS DE TRABAJO: _____ NÚMERO DE TELÉFONO EN EL TRABAJO: _____

DATOS DEL VEHÍCULO: Año: _____ Marca: _____ Modelo: _____ Color: _____

EL/LA ACUSADO/A ESTÁ ACTUALMENTE EN: LIBERTAD CONDICIONAL LIBERTAD BAJO PALABRA NINGUNA SE DESCONOCE

Si corresponde: Condado/Estado: _____ Nombre del Oficial de Libertad condicional o libertad bajo palabra.: _____

INFORMACIÓN EN CUANTO A ARMAS

¿Acaso el acusado ha utilizado/o ha amenazado con utilizar Armas de fuego/Armas contra usted/menores? Sí No

Haga un listado de armas/Describa cualquier Arma de Fuego/Arma que posea el/la acusado/a o de la cual sea dueño:

Datos sobre la familia del/de la acusado/a:

Nombre de hermano/a/Dirección/Número de teléfono: _____

Nombre de hermano/a/Dirección/Número de teléfono: _____

Nombre de hermano/a/Dirección/Número de teléfono: _____

¿ACASO USTED O EL/LA ACUSADO/A NECESITA UN INTÉRPRETE? YO MISMO/A ACUSADO/A

IDIOMA SOLICITADO: _____

INFORMACIÓN DEL/DE LA DEMANDANTE

Las fuerzas del orden le informarán cuando la entrega de documentos se haya hecho, utilizando los datos siguientes:

NOMBRE: _____

TELÉFONO: _____ TELÉFONO ALTERNO: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____