

**ADMINISTRACION PARA EL SUSTENTO DE MENORES**  
ADMINISTRATION FOR CHILD SUPPORT ENFORCEMENT

**PETICIÓN DE FILIACIÓN Y ESTABLECIMIENTO DE PENSIÓN ALIMENTARIA**  
**PETITION FOR THE ESTABLISHMENT OF FILIATION AND CHILD SUPPORT OBLIGATION**

Este documento puede ser completado de manera electrónica a través de los servicios en línea de la ASUME que puede obtener accediendo a la página web [www.asume.pr.gov](http://www.asume.pr.gov) o utilizando la aplicación móvil que se encuentra disponible para dispositivos iPhone y Android. Si va a presentar el documento impreso, deberá utilizar tinta azul o negra para completarlo. Escriba en letra de molde de forma clara, legible y evite tachar o borrar.

This document can be completed electronically through the ASUME online services by accessing the web page [www.asume.pr.gov](http://www.asume.pr.gov) or using the mobile Application that is available for iPhone and Android devices. If you are presenting the printed document, you must use blue or black ink to complete it. Print clearly, legibly and avoid crossing out or erasing.

Comparece la parte peticionaria \_\_\_\_\_ (por derecho propio o por conducto de \_\_\_\_\_) y respetuosamente expone, alega y solicita:

*Comes the petitioner \_\_\_\_\_ (pro se or through her/his attorney \_\_\_\_\_) and respectfully says, alleges and requests:*

1- Soy la parte  No custodia  Custodio/a del/de los/las siguiente/s menor/es que se menciona/n a continuación:

*I am the  Non-custodial  Custodial of the following minor/s:*

Nombre	Fecha de Nacimiento
<i>Name</i>	<i>Date of Birth</i>

2- Mi número de seguro social es \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_, mi estado civil es:  soltero  casado  viudo  
*My social security number is \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ and civil status is:  single,  married,  widow/er .*

3- El/La/Los/Las menor/es \_\_\_\_\_ no ha/n sido reconocido/a/os/as por su  padre biológico  madre biológica.

*The minor/minors \_\_\_\_\_ has/have not been acknowledged by his/her  biological father  biological mother.*

4- La parte peticionada \_\_\_\_\_ es  padre biológico  madre biológica  
 abuelo  abuela  otro \_\_\_\_\_ del/de la/de los/de las menor/es en este caso.

*The respondent \_\_\_\_\_ is the  biological father  biological mother  grandfath  
 grandmother  other \_\_\_\_\_ of the minor/s in this case.*

5- El/La/Los/Las menor/es fue/fueron concebido/a/os/as durante el período comprendido entre (día, mes, año) \_\_\_\_\_ y (día, mes, año) \_\_\_\_\_, en (municipio y país) \_\_\_\_\_,

*Conception of the above mentioned minor/s occurred between (day, month, year) \_\_\_\_\_ and (day, month, year) \_\_\_\_\_ in (municipality and country) \_\_\_\_\_.*

6- Durante el período de concepción del/de la menor, la parte peticionaria sostuvo relaciones sexuales con (nombre y apellidos) \_\_\_\_\_.

*During the conception period of the minor/s, the petitioner had sexual intercourse with (name and last name).*

7- El/La/Los/Las menor/es \_\_\_\_\_ tiene/n derecho a que se le/s establezca una pensión alimentaria a su favor.

*The minor/minors \_\_\_\_\_ has/have the right to receive child support.*

8- La parte peticionaria solicita al Administrador/a que:

*The petitioner requests the Administrator to:*

a- Dite resolución declarando que \_\_\_\_\_ es  la madre  el padre del/de la/de los/de las menor/es \_\_\_\_\_.

*Issue a resolution declaring that \_\_\_\_\_ is the  mother  the father of the minor/s \_\_\_\_\_.*

b- Ordene al Registro Demográfico de Puerto Rico, que enmiende el acta de nacimiento del/de la/de los/de las menor/es \_\_\_\_\_ a los efectos de que conste que es/son hijo/a/os/as de \_\_\_\_\_.

*Order the Demographic Division of Commonwealth of Puerto Rico to amend the birth certificate of the minor/s \_\_\_\_\_ for the purpose to state that is/are the son/s/daughter/s of \_\_\_\_\_.*

c- Establezca una pensión alimentaria a favor del/de la/de los/de las menor/es de \$ \_\_\_\_\_.

*Establish a child support order on behalf of minor/s in the amount of \$ \_\_\_\_\_.*

d- Dite cualquier otra providencia que en derecho proceda \_\_\_\_\_.

*Dictate any other necessary legal remedy according to the law.*

RESPECTUOSAMENTE SOMETIDO en \_\_\_\_\_ de Puerto Rico, el \_\_\_\_\_.  
*RESPECTFULLY SUBMITTED in \_\_\_\_\_, Puerto Rico on \_\_\_\_\_.*

Certifico haber enviado copia fiel y exacta de este documento a la parte Peticionada.  
I certify that I have sent a true and exact copy of this document to the Respondent.

No tengo conocimiento de la dirección de la parte peticionada por lo que solicito a la ASUME realice las gestiones de localización.  
I am not aware of the petitioned party address, so I request ASUME to carry out the localization procedures.

\_\_\_\_\_  
Firma parte Peticionaria  
*Petitioner's signature*

\_\_\_\_\_  
Nombre parte Peticionada  
*Respondent's Name*

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

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

\_\_\_\_\_  
Dirección parte peticionaria:  
*Petitioner's address:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Dirección física parte peticionada:  
*Respondent's physical address*

\_\_\_\_\_  
Teléfono / *Phone number*

\_\_\_\_\_  
Teléfono / *Phone number*