



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
 GOVERNMENT OF PUERTO RICO  
**DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA**  
 DEPARTMENT OF THE FAMILY  
**ADMINISTRACION PARA EL SUSTENTO DE MENORES**  
 ADMINISTRATION FOR CHILD SUPPORT ENFORCEMENT

**PETICIÓN DE PENSIÓN ALIMENTARIA**  
*PETITION FOR CHILD SUPPORT ORDER*

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

2. La parte peticionada \_\_\_\_\_ es  Persona No Custodia  Persona Custodia de los/de las menor/es en este caso.

*The respondent \_\_\_\_\_ is the  Non-Custodial Person  Custodial Person of the minor/s in this case.*

3. La parte peticionaria  está  estuvo  no estuvo casado/a con el padre / madre del/de los menor/es antes mencionado/s.

*The petitioner  is married  was married  has never being married with the father / the mother of the above-mentioned minor/s.*

4. Al/A los/las menor/es mencionado/a/s no se les ha establecido una pensión alimentaria para su beneficio. *There is no child support order established for the above mentioned minor/s.*

5. El/La Los/Las menor/es antes mencionado/a/s  tienen  no tienen un plan médico.  
*The above mentioned minor/s  have  do not have a health insurance.*

6. Solicito mediante la presente que se establezca una pensión alimentaria en beneficio del/de los menor/es antes mencionado/s.

*I request that a child support order be established on behalf of the above mentioned minor/s.*

RESPECTUOSAMENTE SOMETIDO en \_\_\_\_\_ 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*