DEPARTAMENTO DE LA FAMILIA
ADMINISTRACIÓN PARA EL SUSTENTO DE MENORES

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 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 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 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 *Name*	Fecha de Nacimiento *Date of Birth*

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- Dicte 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- Dicte cualquier otra providencia que en derecho proceda _____.

Dictate any other necessary legal remedy according to the law.

RESPETUOSAMENTE 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 f'isica parte peticionada:
Respondent's physical address

_____
Teléfono / *Phone number*

_____
Teléfono / *Phone number*