Departamento de Estado de los EE. UU.

OMB NO. 1405-0076
EXPIRA: 01-31-2027
Carga Estimada - 1 Hora

# SOLICITUD CONFORME AL CONVENIO DE LA HAYA SOBRE LOS ASPECTOS CIVILES DE LA SUSTRACCIÓN INTERNACIONAL DE MENORES

*LLENE TODAS LAS SECCIONES POR AMBOS LADOS DE LA HOJA*

*Proporcione abajo la información que esté disponible*

Acerca de los menores mencionados, ésta es para solicitar ☐ **Su restitución** ☐ **Acceso a los niños a continuación.** *(Seleccione solo una)*

## I. PRIMER MENOR OBJETO DE LA SOLICITUD

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del menor (Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre) | | Fecha de nacimiento *(mm-dd-aaaa)* | Lugar de nacimiento |
| Dirección (*residencia habitual en el momento del traslado o de la retención*) | | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br>Número |
| Dirección de la ubicación actual del menor (*si se sabe*) | | Número de teléfono de la ubicación actual del niño (*si se sabe*) | Ciudadanía(s) |
| Estatura (*metros*) | Peso (*kilos*) | Color del cabello | Color de ojos |
| Nombre del padre del menor (si no figura en la Sección II o III) | | Nombre de la madre del menor (si no figura en la Sección II o III) | |

## II. SOLICITANTE (PERSONA QUE SOLICITA LA RESTITUCIÓN DE/ACCESO A LOS MENORES)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre (Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre) | | Fecha de nacimiento (*mm-dd-aaaa*) | Lugar de nacimiento |
| Parentesco con el menor o los menores | Ciudadanía(s) | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br>Número |
| Dirección actual | | Número de teléfono | Dirección de correo electrónico |
| Idioma preferido | | Ocupación | |
| Nombre, dirección y número de teléfono del asesor jurídico | | | |

## III. PERSONA QUE SUPUESTAMENTE HA TRASLADADO O RETENIDO ILÍCITAMENTE AL MENOR O A LOS MENORES

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre (Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre) | | Fecha de nacimiento (*mm-dd-aaaa*) | Lugar de nacimiento |
| Parentesco con el menor o los menores | Ciudadanía(s) | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br>Número |
| Ocupación, nombre y dirección del empleador (*si se sabe*) | | | Alias conocido |
| Dirección y número de teléfono de la residencia actual | | | |
| Estatura (*metros*) | Peso (*kilos*) | Color del cabello | Color de ojos |

## IV. OTRO MENOR U OTROS MENORES que son objetos de la solicitud

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del menor (*Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre*) | | Fecha de nacimiento (mm-dd-aaaa) | Lugar de nacimiento |
| Dirección (residencia habitual en el momento del traslado o de la retención) | | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br><br>Número |
| Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe) | | | Ciudadanía(s) |
| Estatura (*metros*) | Peso (*kilos*) | Color del cabello | Color de ojos |
| Nombre del padre del menor (si no figura en la Sección II o III) | | Nombre de la madre del menor (si no figura en la Sección II o III) | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del menor (*Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre*) | | Fecha de nacimiento (mm-dd-aaaa) | Lugar de nacimiento |
| Dirección (residencia habitual en el momento del traslado o de la retención) | | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br><br>Número |
| Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe) | | | Ciudadanía(s) |
| Estatura (*metros*) | Peso (*kilos*) | Color del cabello | Color de ojos |
| Nombre del padre del menor (si no figura en la Sección II o III) | | Nombre de la madre del menor (si no figura en la Sección II o III) | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del menor (*Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre*) | | Fecha de nacimiento (mm-dd-aaaa) | Lugar de nacimiento |
| Dirección (residencia habitual en el momento del traslado o de la retención) | | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br><br>Número |
| Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe) | | | Ciudadanía(s) |
| Estatura (*metros*) | Peso (*kilos*) | Color del cabello | Color de ojos |
| Nombre del padre del menor (si no figura en la Sección II o III) | | Nombre de la madre del menor (si no figura en la Sección II o III) | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre del menor (*Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre*) | | Fecha de nacimiento (mm-dd-aaaa) | Lugar de nacimiento |
| Dirección (residencia habitual en el momento del traslado o de la retención) | | Número de Seguridad Social de los EE.UU.* | Pasaporte/Tarjeta de identidad<br>País<br><br>Número |
| Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe) | | | Ciudadanía(s) |
| Estatura (*metros*) | Peso (*kilos*) | Color del cabello | Color de ojos |
| Nombre del padre del menor (si no figura en la Sección II o III) | | Nombre de la madre del menor (si no figura en la Sección II o III) | |

## V. CIRCUNSTANCIAS DEL TRASLADO ILÍCITO O DE LA RETENCIÓN

| Fecha del traslado ilícito o de la retención (*mm-dd-aaaa*)<br>Utilice fecha aproximada si se desconozca la fecha exacta | Lugar de traslado ilícito o de la retención |
|---|---|

Circunstancias de la sustracción (*Se pueden adjuntar más hojas*)

## VI. HECHOS Y ASPECTOS JURÍDICOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD

**Residencia Habitual -**
*(Proporcione detalles sobre el lugar de residencia habitual del menor.)*

**Justificación de los derechos de custodia del solicitante**
Documentación requerida, por favor seleccione al menos una

Documentos justificativos (*marque las casillas pertinentes y adjúntelos*)

- ☐ Ley/Estatuto relativo a custodia de la residencia del menor en el momento del supuesto traslado o de la retención
- ☐ Orden judicial en vigor en el momento del supuesto traslado o de la supuesta retención
- ☐ Acuerdo jurídicamente vinculante
- ☐ Otro _____

¿Ya se ha iniciado un juicio civil? (*si es así, proporcione detalles.*)

## VII. ARREGLOS PROPUESTOS PARA EL VIAJE DE REGRESO DEL MENOR

¿Cómo volverá el niño (es decir, por vuelo)? ¿Le acompañará usted o alguien que usted designe con un poder notarial al niño? Proporcione tantos detalles como sea posible.

## VIII. OTRAS PERSONAS QUE TIENEN MÁS INFORMACIÓN SOBRE EL PARADERO DEL MENOR

Preferiblemente, en el país de ubicación actual del niño. Por favor incluya el nombre, la relación de aquella persona con el niño/progenitor, la dirección e información de contacto.

## DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA Y OTRA INFORMACIÓN PERTINENTE

¿Están casados los padres? ☐ Si ☐ No Si es así, la fecha: _____ En caso afirmativo, certificado de matrimonio se debe adjuntar.

¿Se divorciaron los padres? ☐ Si ☐ No Si es así, la fecha: _____ En caso afirmativo, se adjuntarán divorcio.

¿Orden de custodia existente en el momento de la sustracción o retención? Si es así, por favor proporcione una copia de la orden.

| Firma del solicitante (firme con tinta azul) | Fecha (*mm-dd-aaaa*) |
|---|---|
| | |

## DECLARACIÓN SOBRE LA LEY DE PRIVACIDAD

**AUTORIDAD**: La información solicitada en este formulario se hace bajo autoridad de la Ley de Recursos en casos de Sustracción Internacional de Menores, Ley Pública 100-300, codificado en, 22 U.S.C. 9001 et. seq.

**PROPÓSITO**: El propósito principal para solicitar la información es evaluar las reclamaciones de los demandantes bajo Convenio de la haya sobre los aspectos civiles del secuestro internacional de niño, informar a los solicitantes sobre los recursos legales y localizar niños secuestrados.

La facilitación de la información solicitada en este formulario, que incluye su número de seguro social, se hace de forma voluntaria. Este número podría utilizarse, de ser necesario, para verificar las identidades de las personas enumeradas en la queja del solicitante. El no proporcionar este formulario, u omitir parte de la información solicitada en el mismo, puede causar demoras en la tramitación de su solicitud.

**USOS RUTINARIOS**: La información se utilizará para ayudar a facilitar las operaciones del Convenio y puede ser proporcionada a los gobiernos de los países miembros, asociaciones de abogados y servicios de asistencia jurídica, policía local, agencias de servicios sociales, abogados y padres. Esta información también puede ser divulgada de manera necesidad de conocer a otras agencias de gobierno, incluyendo agencias extranjeras, que legal o de otra autoridad legítima para obtener acceso a dicha información. Puede encontrar más información sobre la rutina de utiliza para el sistema en el sistema de aviso de registros estado-05, registros de servicios de los ciudadanos en el extranjero y preliminar declaración de rutina utiliza el Departamento.

**DIVULGACIÓN**: Proporcionar la información solicitada en este formulario, incluyendo el número del seguro social del niño, es voluntario. La no presentación de este formulario, o de proporcionar toda la información solicitada podría resultar en un retraso en el procesamiento de su solicitud.

## DECLARACIÓN RELATIVA A LA LEY DE REDUCCIÓN DEL PAPELEO

* La carga que implica la recolección de esta información se estima en un promedio de 60 minutos por respuesta, que incluye el tiempo necesario para buscar en las fuentes de datos existentes, juntar los datos necesarios, proporcionar la información requerida y examinar el producto final. No es necesario proporcionar la información solicitada si ha vencido la aprobación de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB, por sus siglas en inglés). Sírvase remitir los comentarios sobre la exactitud de este cálculo de la carga, así como las sugerencias para reducirla, a: CA/OCS/L, 2201 C St., NW, SA-17; 10th Floor, U.S. Department of State, Washington, DC 20522-1710.