

**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, ☐ Su restitución ☐ Acceso a los niños a continuación. (Seleccione solo una)
ésta es para solicitar**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 País 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 País 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 País 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 (<i>Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre</i>)		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 País Número	
Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe)			Ciudadanía(s)	
Estatura (<i>metros</i>)	Peso (<i>kilos</i>)	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 (<i>Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre</i>)		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 País Número	
Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe)			Ciudadanía(s)	
Estatura (<i>metros</i>)	Peso (<i>kilos</i>)	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 (<i>Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre</i>)		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 País Número	
Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe)			Ciudadanía(s)	
Estatura (<i>metros</i>)	Peso (<i>kilos</i>)	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 (<i>Apellido, Nombre de pila, Inicial del segundo nombre</i>)		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 País Número	
Dirección y teléfono de ubicación actual del niño (si se sabe)			Ciudadanía(s)	
Estatura (<i>metros</i>)	Peso (<i>kilos</i>)	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*)
 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 solicita en virtud de la Ley de Recursos en casos de Sustracción Internacional de Menores, Ley Pública 100-300, codificada en el título 22 del Código de los Estados Unidos (U.S.C.) artículos 9001 y siguientes.

PROPÓSITO: El propósito principal de solicitar esta información es iniciar los trámites del Convenio de La Haya sobre sustracción de menores ante la Autoridad Central de los Estados Unidos. La facilitación de su número de Seguro Social, así como del resto de la información solicitada en este formulario, es voluntaria. El número de Seguro Social podrá utilizarse, de ser necesario, para verificar la identidad de las personas que figuran en la solicitud del solicitante.

USOS RUTINARIOS: La información contenida en este formulario puede proporcionarse a dependencias del gobierno a nivel federal, estatal y local; funcionarios de gobiernos extranjeros; tribunales estadounidenses y extranjeros; organismos no gubernamentales estadounidenses y extranjeros; asociaciones de abogados y servicios de asistencia jurídica; abogados y padres. Para obtener más información sobre los Usos Rutinarios del sistema, consulte el Aviso sobre el sistema de registros State-05 (System of Records Notice State-05) sobre Registros de servicios a ciudadanos en el extranjero (Overseas Citizens Services Records) y la Declaración preliminar del Departamento sobre usos rutinarios (Prefatory Statement of Routine Uses).

DIVULGACIÓN: Proporcionar la información solicitada en este formulario, incluyendo el número del seguro social del niño, es voluntario. No presentar este formulario, o no proporcionar toda la información solicitada, podría retrasar la tramitación de su solicitud.

PAPERWORK REDUCTION ACT STATEMENT

*Se calcula que la carga que implica la recolección de esta información es, en promedio, 60 minutos por respuesta, incluido el tiempo necesario para hacer la búsqueda de fuentes de datos existentes, recopilar 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 sobre la carga, así como toda sugerencia para reducirla, a: CA/OCS/MSU SA-17; 10th Floor, U.S. Department of State, Washington, DC 20522-1710.