



FORMULARIO SOLICITUD DE RESTITUCION INTERNACIONAL DE NNA .

AUTORIDAD CENTRAL REQUIRENTE

AUTORIDAD CENTRAL REQUERIDA

DATOS PERSONALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE

APELLIDO PATERNO			APELLIDO MATERNO		NOMBRE COMPLETO		
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO				
DIA	MES	AÑO	CIUDAD		ESTADO		
DOMICILIO EN QUE RESIDÍA ANTES DE LA SUSTRACCIÓN / ULTIMA RESIDENCIA HABITUAL							
CALLE/NUMERO			CIUDAD/PROVINCIA		CP	ESTADO	
DOMICILIO Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LA UBICACIÓN ACTUAL DEL NNA(SI LO SABE)							
NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CIVIL				NÚMERO DE PASAPORTE - FECHA DE EXPEDICIÓN – ESTADO DE EXPEDICIÓN			
SEXO	ESTATURA	PESO		COLOR DE OJOS	COLOR DE CABELLO		
<input type="checkbox"/> MUJER							
<input type="checkbox"/> VARON							
ACTIVIDADES Y ENTRETENIMIENTOS HABITUALES DEL NNA							
CARACTERÍSTICAS O SEÑAS PERSONALES							
PROBLEMAS DE SALUD - MEDICACION							
FECHA EN QUE CUMPLE 16 AÑOS DE EDAD				TENENCIA/CUSTODIA A CARGO DE:			

DATOS PERSONALES DEL PADRE

NOMBRE Y APELLIDO - APODOS					
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO	
DIA	MES	AÑO	EDAD	CIUDAD/PROVINCIA	ESTADO
DOMICILIO ACTUAL					
CALLE/NUMERO		CIUDAD/PROVINCIA		CP	ESTADO
TELEFONO			EMAIL		
DOCUMENTO/PASAPORTE			OCUPACIÓN		
SITUACIÓN CIVIL ACTUAL <input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> unión libre <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> separado			NOMBRE CONYUGE/CONCUBINA		
OBSERVACIONES					

DATOS PERSONALES DE LA MADRE

NOMBRE Y APELLIDO - APODOS					
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO	
DIA	MES	AÑO	EDAD	CIUDAD/PROVINCIA	ESTADO
DOMICILIO ACTUAL					
CALLE/NUMERO		CIUDAD/PROVINCIA		CP	ESTADO
TELEFONO			EMAIL		
DOCUMENTO/PASAPORTE			OCUPACIÓN		
SITUACIÓN CIVIL ACTUAL <input type="checkbox"/> soltero <input type="checkbox"/> casado <input type="checkbox"/> divorciado <input type="checkbox"/> unión libre <input type="checkbox"/> viudo <input type="checkbox"/> separado			NOMBRE CONYUGE/CONCUBINA		
OBSERVACIONES					

SOLICITANTE (Persona o Institución que solicita la restitución)

NOMBRE Y APELLIDO			
EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO - CIUDAD/PROVINCIA		ESTADO
PARENTESCO CON EL NNA		Nº DE PASAPORTE Y VENCIMIENTO	
DOMICILIO ACTUAL			
CALLE/NUMERO		CIUDAD/PROVINCIA	CP ESTADO
NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN		DOMICILIO LABORAL	TELEFONO
NOMBRE, DIRECCIÓN Y NÚMERO DE TELÉFONO DE ASESOR JURÍDICO			

PERSONA QUE SUPUESTAMENTE HA TRASLADADO O RETENIDO INDEBIDAMENTE AL NNA

NOMBRE Y APELLIDO			
EDAD	LUGAR DE NACIMIENTO - CIUDAD/PROVINCIA		ESTADO
RELACIÓN CON EL NNA		Nº DE PASAPORTE Y FECHA DE EXPEDICIÓN	
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO			
CALLE/NUMERO		CIUDAD/PROVINCIA	CP ESTADO
CORREO ELECTRÓNICO		NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR	
OCUPACIÓN, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR		PAÍS DE RESIDENCIA HABITUAL	
ESTATURA	PESO	COLOR DE OJOS	COLOR DE PELO
TRAJETA DE CREDITO	TRAJETA DE CREDITO	TRAJETA DE CREDITO	PERMISO DE CONDUCIR

INFORMACIÓN ADICIONAL

PERSONA(S) QUE VIAJABA(N) AL MOMENTO DE LA SUSTRACCIÓN O CON EL SUSTRACTOR.

NOMBRE Y APELLIDO				
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD/PROVINCIA	ESTADO
RELACIÓN CON EL NNA				
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO				
CALLE/NUMERO		CIUDAD/PROVINCIA	CP	ESTADO
NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			PAÍS DE RESIDENCIA	

NOMBRE Y APELLIDO				
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD/PROVINCIA	ESTADO
RELACIÓN CON EL NNA				
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO				
CALLE/NUMERO		CIUDAD/PROVINCIA	CP	ESTADO
NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			PAÍS DE RESIDENCIA	

OTROS DATOS IMPORTANTES

¿CUENTA EL SUSTRACTOR CON PARIENTES O AMISTADES EN EL PAÍS REQUERIDO?

NOMBRE Y APELLIDO				
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD/PROVINCIA	ESTADO
RELACIÓN CON EL NNA				
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO				
CALLE/NUMERO			CIUDAD/PROVINCIA	CP
ESTADO				
NUMERO TELEFONO/CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO	
OCUPACIÓN, NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL EMPLEADOR			ESTADO DE RESIDENCIA	

NOMBRE Y APELLIDO				
FECHA DE NACIMIENTO			LUGAR DE NACIMIENTO	
DÍA	MES	AÑO	CIUDAD/PROVINCIA	ESTADO
RELACIÓN CON EL NNA				
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO				
CALLE/NUMERO			CIUDAD/PROVINCIA	CP
ESTADO				
NUMERO TELEFONO/CELULAR			CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS LABORALES (ocupación, nombre dirección del empleador)			ESTADO DE RESIDENCIA	

DESCRIPCIÓN DE LOS EXTREMOS FACTICOS O CIRCUNSTANCIAS DE HECHO DEL SECUESTRO, TRASLADO INDEBIDO o RETENCIÓN ILÍCITA

LUGAR DEL SECUESTRO.	FECHA - HORA
DESCRIPCIÓN DE LOS HECHOS Incluir aquí todo lo que se estime relevante sin límite de hojas, recabando la mayor cantidad de información posible.	

OTRAS PERSONAS QUE PUEDAN APORTAR INFORMACIÓN SOBRE EL PARADERO DEL NNA

NOMBRE Y APELLIDO			
FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO DE RESIDENCIA HABITUAL
DIA	MES	AÑO	
RELACIÓN CON EL NNA			
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO			
CALLE/NUMERO	CIUDAD/PROVINCIA	CP	ESTADO
NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS LABORALES (ocupación, nombre dirección del empleador)			

NOMBRE Y APELLIDO			
FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO DE RESIDENCIA HABITUAL
DIA	MES	AÑO	
RELACIÓN CON EL NNA			
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO			
CALLE/NUMERO	CIUDAD/PROVINCIA	CP	ESTADO
NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS LABORALES (ocupación, nombre dirección del empleador)			

NOMBRE Y APELLIDO			
FECHA DE NACIMIENTO			ESTADO DE RESIDENCIA HABITUAL
DIA	MES	AÑO	
RELACIÓN CON EL NNA			
DOMICILIO ACTUAL O ÚLTIMO QUE SE HAYA CONOCIDO			
CALLE/NUMERO	CIUDAD/PROVINCIA	CP	ESTADO
NÚMERO DE TELÉFONO/CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS LABORALES (ocupación, nombre dirección del empleador)			

DOCUMENTOS ANEXOS A LA SOLICITUD

<input type="checkbox"/> Fotografía del NNA <input type="checkbox"/> Fotografía de la persona que presuntamente sustrajo o retiene al menor <input type="checkbox"/> Mapa de la zona de la posible ubicación del NNA <input type="checkbox"/> Partida de nacimiento del NNA; obligatoria <input type="checkbox"/> Partida de matrimonio; si corresponde <input type="checkbox"/> Sentencia de divorcio; si corresponde <input type="checkbox"/> Sentencia de tenencia o custodia; si corresponde <input type="checkbox"/> Sentencia de régimen de visitas; si corresponde <input type="checkbox"/> Sentencia de pérdida de patria potestad; si corresponde <input type="checkbox"/> Documentación que acredite la residencia habitual del niño (certificado escolar, certificados médicos, etc) <input type="checkbox"/> Autorización de viaje <input type="checkbox"/> Revocación de la Autorización de viaje <input type="checkbox"/> Pasaporte del NNA o copia del mismo; si corresponde <input type="checkbox"/> Visados de ingreso a ciertos países <input type="checkbox"/> Poder de representación resolución amigable del conflicto (mediación) <input type="checkbox"/> Normativa interna <input type="checkbox"/> Otros

PROCEDIMIENTO Y ORGANISMO COMPETENTE A CONTACTAR

DENOMINACIÓN		
DOMICILIO - SEDE		
CALLE/NUMERO	CIUDAD/PROVINCIA	CP
PERSONA RESPONSABLE EN MATERIA DE SUSTRACCIÓN INTERNACIONAL DE NNA A CONTACTAR - NOMBRE		
NÚMERO DE TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
PROCEDIMIENTO Y ORGANISMOS ACTUANTES		

CIRCUNSTANCIAS DE HECHO Y FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD

RESIDENCIA HABITUAL (dar detalles sobre el lugar de residencia habitual del menor)

JUSTIFICACIÓN DE LOS DERECHOS DEL SOLICITANTE

- Convención Interamericana sobre Restitución Internacional de Menores - OEA
- Convenio Sobre Aspectos Civiles de la Sustracción Internacional de Menores
- Código Civil
- Normativa interna – anexas documento
- Medida cautela trabada en el momento del traslado o retención
- Acuerdo jurídicamente vinculante
- Resolución judicial firme en materia de custodia del NNA – custodia/visitas
- Oposición de viajes a expedientes anteriores/Resoluciones
- Otros

PROCEDIMIENTOS O INSTANCIAS JUDICIALES PRINCIPALES PENDIENTES DE TRAMITACIÓN

TRIBUNAL COMPETENTE/NOMBRE DEL JUEZ

DOMICILIO – SEDE (CALLE Y NUMERO)

CIUDAD/PROVINCIA

ESTADO

PERSONA RESPONSABLE A CONTACTAR

NÚMERO DE TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

IDENTIFICACIÓN DEL EXPEDIENTE / INSTANCIA JUDICIAL

PLAN DE ACCIONES A DESARROLLAR

PLAZO PARA LA RESTITUCIÓN

SOLICITUD DE MEDIDAS CAUTELARES

SI NO

DESCRIBIR CUALES

ETAPA ADMINISTRATIVA - MEDIACIÓN Deseo intentar la etapa voluntaria previa No deseo intentar la etapa voluntaria previa

DESCRIBIR PROCEDIMIENTO Y RESULTADOS OBTENIDOS

ETAPA JUDICIAL – SEDE COMPETENTE Y PROCEDIMIENTO

PROPUESTA DE CONDICIONES PARA REALIZAR LA RESTITUCIÓN Y TRASLADO SEGURO DEL NIÑO

PARTICULAR INSTITUCIONAL -- DESCRIBIR

INCORPORACIÓN DEL NNA A EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO ESPECIALIZADO EN SINNA

ACCIONES DE ABORDAJE EN LAS ETAPAS DE LA RESTITUCIÓN Y RETORNO – SEGUIMIENTO - EQUIPO REFERENTE/COMPETENTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA

Aclaración:

FIRMA Y SELLO DE LA AUTORIDAD CENTRAL COMPETENTE
