

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA  
**Tribunal de Primera Instancia**  
Sala Superior de \_\_\_\_\_

_____ <i>Parte demandante</i>	CIVIL NÚM. _____  Sobre: DIVORCIO POR SEPARACIÓN <i>Con Hijos(as)</i>
v.	
_____ <i>Parte demandada</i>	

**DEMANDA DE DIVORCIO POR SEPARACIÓN  
CON HIJOS(AS)**

Al Honorable Tribunal:

Comparece la parte demandante, por derecho propio y respetuosamente, expone, alega y solicita que:

1. La parte demandante, \_\_\_\_\_ ,  
de \_\_\_\_\_ años, casado(a), cuya dirección residencial \_\_\_\_\_  
y la dirección postal es \_\_\_\_\_  
y con los siguientes números telefónicos: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
y ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .
2. La parte demandada, \_\_\_\_\_ ,  
de \_\_\_\_\_ años, casado(a), cuya dirección residencial \_\_\_\_\_  
y la dirección postal es \_\_\_\_\_  
y con los siguientes números telefónicos: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
y ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .
3. La parte demandante  ha sido  no ha sido residente de Puerto Rico por más de un año con anterioridad a la presentación de esta demanda.
4. La parte demandada  ha sido  no ha sido residente de Puerto Rico por más de un año con anterioridad a la presentación de esta demanda.
5. Las partes contrajeron matrimonio el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ ,  
en \_\_\_\_\_ . Se acompaña copia del Certificado de Matrimonio y se hace formar parte de esta demanda como Anejo número 1. El día de la vista se proveerá el original del referido certificado para corroboración y devolución inmediata.
6.  Las partes contrajeron matrimonio luego de suscribir capitulaciones matrimoniales. Se incluye copia de las capitulaciones matrimoniales suscritas por las partes y se unen a esta demanda como Anejo número 2. El día de la vista se proveerá la copia certificada de estas para su corroboración.

7. Durante el matrimonio las partes procrearon o adoptaron los (las) siguientes hijos(as):

Nombre y Apellidos	Edad
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Se acompaña copia de los Certificados de Nacimiento y se hacen formar parte de esta demanda como Anejo número 3. El día de la vista se proveerán los originales de los referidos certificados para corroboración y devolución inmediata.

8. La parte  demandante  demandada  se encuentra  no se encuentra en estado de embarazo al momento de presentar esta petición.

9. Durante el matrimonio las partes  adquirieron  no adquirieron bienes gananciales.

10. Durante el matrimonio las partes  adquirieron  no adquirieron obligaciones con cargo a la sociedad de gananciales.

11. Hemos estado separados(as) por el término de dos años o más, de forma voluntaria e ininterrumpida.

12. La parte demandante solicita que:

a. La patria potestad sea  compartida  de la parte demandante  de la parte demandada.

b. La custodia sea  compartida  de la parte demandante  de la parte demandada  otro (especifique): \_\_\_\_\_ .

c. Las relaciones filiales se lleven a cabo de la siguiente manera:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

d. En las siguientes fechas especiales las relaciones filiales se lleven a cabo de la siguiente manera:

Vacaciones de verano:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Vacaciones de navidad:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Otras:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

13. En cuanto a la pensión alimentaria, la parte demandante:

- Solicita que se fije una pensión alimentaria no menor de \$ \_\_\_\_\_  
 semanal  quincenal  bisemanal  mensual  otro: \_\_\_\_\_  
para beneficio de los (las) siguientes menores: \_\_\_\_\_

a ser pagados a través de:

- la Administración para el Sustento de Menores (ASUME)  
 Orden de Retención de Ingresos en el Origen (ORIO)  
 directamente a la parte alimentista de la siguiente manera:  
 en efectivo, cheque certificado o giro postal  
 depositado directamente en la cuenta número \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ .  
*Nombre de la institución bancaria*

Se acompaña el formulario OAT 435 *Planilla de Información Personal y Económica (PIPE)* como Anejo Número 4.

- Informa que ya se encuentra establecida por  la ASUME  el Tribunal de Primera Instancia, con número de caso \_\_\_\_\_ .

14. Los (Las) menores:

- no tienen cubierta de salud  
 tienen cubierta de salud por:  
 plan médico privado  
 plan de salud del Gobierno de Puerto Rico

Por todo lo cual, respetuosamente solicito al Honorable Tribunal que, previo los trámites de ley correspondientes, declare con lugar la presente demanda de divorcio, y en su consecuencia, decrete roto y disuelto el vínculo matrimonial existente, disponga sobre la custodia, patria potestad y relaciones filiales de los hijos y se fije una pensión alimentaria de acuerdo con lo que establece la Ley de Sustento de Menores y las Guías Mandatorias para Fijar y Modificar Pensiones Alimentarias en Puerto Rico (de no estar previamente establecida), y dicte cualquier otro pronunciamiento conforme a derecho.

Respetuosamente presentado.

En \_\_\_\_\_ , Puerto Rico, hoy \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte demandante*

Direcciones de la parte demandante:

Residencial:

Postal:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Número de Teléfono: ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CIVIL NÚM. \_\_\_\_\_

### JURAMENTO

Yo, \_\_\_\_\_ ,  
de \_\_\_\_\_ años de edad, casado(a), de ocupación \_\_\_\_\_  
y residente en \_\_\_\_\_ , bajo juramento declaro que:

1. Mi nombre y circunstancias personales son las anteriormente expresadas.
2. Soy la parte demandante en este caso.
3. Todos y cada uno de los hechos expuestos en este documento son ciertos por constarme de propio y personal conocimiento.

En \_\_\_\_\_ , Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
*Firma de la parte demandante*

### AFFIDAVIT

Affidávit número: \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mí por \_\_\_\_\_ ,  
la parte demandante antes mencionada, y cuya identidad ha sido acreditada conforme  
los mecanismos de ley, mediante \_\_\_\_\_  
número \_\_\_\_\_ . *tipo de identificación*

En \_\_\_\_\_ , Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ .

Por: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nombre del (de la) Notario(a) o  
Secretario(a) Regional*

\_\_\_\_\_  
*Nombre del (de la)*  
 *Secretario(a) Auxiliar del Tribunal*  
 *Secretario(a) de Servicios a Sala*

\_\_\_\_\_  
*Firma del (de la) Notario(a)*

\_\_\_\_\_  
*Firma del (de la)*  
 *Secretario(a) Auxiliar del Tribunal*  
 *Secretario(a) de Servicios a Sala*