Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Tribunal de Primera Instancia
Sala Superior de _____

INFORMACIÓN PERSONAL DEL (DE LA) ASPIRANTE A TUTOR(A) Y DE LA PERSONA A SER TUTELADA

A. Datos personales: complete cada uno de los siguientes encasillados con la información del (de la) solicitante

Nombre completo:
Teléfono: ( ) - Celular: ( ) -
Dirección residencial:

Dirección postal:

Correo electrónico: Núm. licencia de conducir:
Fecha de nacimiento: (d/m/a) Lugar de nacimiento:
Número de pasaporte o identificación de visado:
País de expedición: Fecha de vencimiento: (d/m/a)
Estatus civil: ☐ Soltero(a) ☐ Casado(a): Nombre del (de la) cónyuge

B. Información personal del (de la) menor o incapaz: complete la siguiente información sobre la persona a ser tutelada

Nombre completo:
Sexo: Fecha de nacimiento: (d/m/a) Edad:
Núm. Identificación electoral: Núm. Licencia de conducir:
Nombre del padre:
Nombre de la madre:
Causa de la incapacidad:
Dirección residencial o nombre y dirección de la Institución donde reside:

Teléfono residencial: ( ) - Teléfono de la Institución: ( ) -
Nombre completo del (de la) encargado(a) de la institución:

Nombre completo del (de la) profesional de la salud que atiende al (a la) menor o incapaz:

C. Información sobre el núcleo familiar con quienes reside el (la) menor o incapaz

Nombre completo	Edad	Relación con el (la) menor o incapaz

D. Información adicional: incluya los datos de un familiar del (de la) menor o incapaz que no resida con este(a) y que no sea el (la) tutor(a)

Nombre completo:
Dirección postal o residencial:

Teléfono residencial: ( ) - Celular: ( ) -
Teléfono del trabajo: ( ) - Correo electrónico: