

5. Se solicita un remedio provisional adecuado al mejor interés del (de la) menor o menores que garanticen su salud, seguridad y bienestar, conforme lo dispone la Ley Núm. 246 de 16 de diciembre de 2011:

- Se entregue la custodia del (de la) menor o menores inmediatamente al padre, madre, familiar o persona responsable de éstos(as).
- Se otorgue la custodia al Departamento de la Familia.
- Se reubique inmediatamente el (la) menor y cualquier otro(a) menor que se considere pueda estar en riesgo.
- Se ofrezca el tratamiento solicitado o se provean los servicios requeridos.
- La institución desista de actos que pongan en riesgo la salud, seguridad y bienestar de los (las) menores a su cargo.
- La institución tome todas las medidas necesarias para garantizar la salud, seguridad y bienestar del (de la) menor o menores.
- El cierre parcial o total de la institución.
- Se detengan las admisiones, ubicaciones o colocaciones en la institución o agencia peticionada.
- Se tome cualquier medida provisional necesaria para garantizar el bienestar del (de la) menor o menores.
- Se cancele o deniegue la licencia o acreditación por cualquier agencia pública encargada de acreditar o con facultad de licenciar a la institución o agencia peticionada.
- Se ordene la comparecencia de cualquier agencia pública o privatizada cuya intervención sea requerida para atender la necesidad de protección del (de la) menor o menores objeto de la petición.
- Se emita cualquier orden necesaria para dar cumplimiento a los propósitos y política pública de esta Ley.

En _____, Puerto Rico, el ____ de _____ de _____.

Nombre en letra de molde
del (de la) Funcionario(a)

Firma del (de la) Funcionario(a)

JURAMENTO

Jurado y suscrito ante mí por _____ de las circunstancias personales o profesionales indicadas en esta petición.

En _____, Puerto Rico, el ____ de _____ de _____.

Nombre Secretario(a) Regional o
 Secretario(a) del Tribunal

CERTIFICO que he entregado copia fiel y exacta de esta Petición a la parte peticionada.

Por: _____
Nombre Secretario(a) Auxiliar del Tribunal

Firma Secretario(a) Auxiliar del Tribunal

Fecha (d/m/a)