

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

Parte Peticionaria (Patrono) v. Parte Peticionada (contra quien solicita)

Caso Número: _____

Sobre: Ley Núm. 284-1999, Ley Contra el Acecho en Puerto Rico, según enmendada por la Ley Núm. 99-2016

**PETICIÓN DE ORDEN DE PROTECCIÓN PATRONAL
 AL AMPARO DE LA LEY CONTRA EL ACECHO EN PUERTO RICO**

Ante este Honorable Tribunal:

- Comparece la parte peticionaria por derecho propio;
- comparece la parte peticionaria con su representante legal;
- comparece el (la) representante de la parte peticionaria según dispuesto por ley (indique nombre y apellidos): _____ ;
- comparece la parte peticionaria por conducto de su representante legal;
- comparece la parte peticionaria menor de edad representada por su madre, padre o tutor legal.

I. INFORMACIÓN SOBRE LAS PARTES

1. La información de la parte peticionaria es la siguiente:

INFORMACIÓN DEL PATRONO:
Nombre del Patrono: _____
<input type="checkbox"/> Persona Natural, <input type="checkbox"/> Persona Jurídica, Núm. de Seguro Social Patronal: _____
Dirección postal del patrono: _____
Teléfono de la Oficina: _____ - _____ - _____ Correo Electrónico: _____
Nombre y Apellidos del (de la) Representante Autorizado(a) del Patrono: _____
Puesto: _____

2. La información personal de la parte contra quien solicita es la siguiente:

INFORMACIÓN DE LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)	
Nombre y Apellidos _____	Impedimentos Físicos <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí, _____ (Indique cuál o cuáles)
Apodo _____	Núm. de Licencia de Conducir _____
Nacionalidad _____	Vehículo: _____
País de Origen _____	Marca: _____
Sexo: _____	Modelo: _____
Edad: _____ Ocupación: _____	Año: _____
Uso de: Alcohol: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Desconozco	Color: _____
Drogas: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Desconozco	Núm. de Tablilla: _____
	Posee armas de fuego: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Desconozco
	Posee licencia de portación de arma de fuego: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Desconozco
	Posee otro tipo de arma: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> Desconozco
	¿Qué tipo?: _____

Caso Número: _____

**RASGOS O CARACTERÍSTICAS POR LAS CUALES SE PUEDE IDENTIFICAR
A LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)**

Estatura: _____ _____ Pies _____ Pulgadas	Cicatrices: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En : _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)
Peso: _____ Libras	Tatuajes Visibles: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En : _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)
Color de Pelo: _____	Lunares Visibles: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)
Color de Ojos: _____	
Color de Piel: _____	Raza: <input type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o Afroamericana
Otros Rasgos: _____	<input type="checkbox"/> Asiática <input type="checkbox"/> Hispana o Latina <input type="checkbox"/> Otras: _____

**INFORMACIÓN DEL (DE LA) REPRESENTANTE DE LA PARTE PETICIONADA
(MENOR DE EDAD, JUDICIALMENTE INCAPACITADA)**

Nombre y Apellidos de su madre, padre o tutor legal: _____	Dirección Postal <input type="checkbox"/> Marque este encasillado si es igual a la Dirección Física
Dirección Física Urb./Barrio/Cond.: _____	Urb./Cond./PO Box/HC Box/RR Box _____
Núm./Calle/Apt.: _____	Núm./Calle/Apt.: _____
Pueblo: _____	Pueblo: _____
País o Estado: _____	País o Estado: _____
Código Postal: _____	Código Postal: _____
Puntos de Referencia: _____	Teléfono Celular: _____ - _____ - _____
	Teléfono Residencial: _____ - _____ - _____

DIRECCIÓN DE LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)

Dirección Física	Dirección Física del Empleo
Urb./Barrio/Cond.: _____	Nombre del Patrono: _____
	Nombre del (de la) Supervisor(a) _____
Núm./Calle/Apt.: _____	Urb./Barrio/Cond.: _____
	Núm./Calle/Apt.: _____
Pueblo: _____	Pueblo: _____
País o Estado: _____	País o Estado: _____
Código Postal: _____	Código Postal: _____
Puntos de Referencia: _____	Puntos de Referencia: _____
Teléfono Celular: _____ - _____ - _____	
Teléfono Residencial: _____ - _____ - _____	Teléfono: _____ - _____ - _____
Dirección Postal <input type="checkbox"/> Marque este encasillado si es igual a la Dirección Física	
Urb./Cond./Edif./PO Box/HC Box/ RR Box: _____	
Núm./Calle/Apt.: _____	Pueblo: _____
País o Estado: _____	Código Postal: _____

II. ALEGACIONES

1. Que la parte peticionada ejerce un patrón de acecho en contra de: _____ ,
de quien soy patrono, consistente en:
- Vigilancia constante
 - Envío de comunicaciones verbales o escritas no deseadas
 - Amenazas escritas, verbales o implícitas
 - Actos de vandalismo
 - Hostigamiento repetido mediante palabras, gestos o acciones dirigidas a intimidarle, amenazarle o perseguirle
 - Hostigamiento repetido mediante palabras, gestos o acciones dirigidas a intimidar, amenazar o perseguir a algún miembro de su familia.
 - Otros: _____
2. Hemos notificado al (a la) empleado(a) víctima de acecho, nuestra intención de solicitar una orden de protección mediante:
- Carta Correo Electrónico Teléfono Contacto Personal
 - Otros medios: _____
3. El (La) empleado(a) antes mencionado(a) tiene una orden de protección vigente contra la parte peticionada: No Sí Desconozco
4. El acecho que ha sufrido ocurrió en o durante las fechas siguientes:
- Lugar: _____ Fecha: _____
- Lugar: _____ Fecha: _____
- Lugar: _____ Fecha: _____
- Lugar: _____ Fecha: _____
5. Los incidentes de acecho consistieron en: _____
6. El ambiente laboral y la seguridad de nuestros(as) empleados(as) han sido violentados por los actos de la parte peticionada contra quien se solicita la orden:
- No Sí Desconocemos
7. En los actos o eventos antes mencionados:
- A. Estaban presentes menores de edad: No Sí
 - B. La parte contra quien se solicita la orden utilizó un arma de fuego: No Sí
 - C. La parte contra quien se solicita la orden utilizó otro tipo de arma: No Sí, ¿Qué tipo?: _____
 - D. En los actos o eventos antes mencionados, alguien recibió asistencia médica: No Sí
 - E. Intervino la Policía de Puerto Rico: No Sí.
El (La) Agente del Orden Público que intervino en este caso es:

Nombre y Apellidos

Número de Placa

Distrito Policiaco

Caso Número: _____

8. Anteriormente, se expidió a favor del (de la) empleado(a) víctima de acecho una orden u órdenes de protección patronal en contra de la parte peticionada: No Sí
9. La parte contra quien se solicita la orden violó previamente una Orden o unas Órdenes de Protección Patronal expedida(s) a favor del (de la) empleado(a) víctima de acecho: No Sí
10. Al presente está no está pendiente acción judicial alguna entre las partes en la Sala de _____ del Tribunal de Primera Instancia, Caso Núm. _____.

III. REMEDIOS SOLICITADOS

Solicito que este Tribunal declare Ha Lugar esta Petición de Orden de Protección Patronal, conceda los remedios siguientes y ordene a la parte contra quien se solicita la orden:

- Abstenerse de:
 - Entrar o acercarse a las instalaciones y lugares donde se encuentre el (la) empleado(a) o los (las) empleados(as) víctimas de acecho.
 - Molestar, intimidar, amenazar, acercarse, acechar, agredir física, verbal o emocionalmente o en cualquier otra forma interferir con el (la) empleado(a) o los (las) empleados(as) víctimas de acecho que se encuentren en las instalaciones y lugares donde se efectúan actividades oficiales de la parte peticionaria (patrono).
 - Provocar situaciones de peligrosidad con el (la) empleado(a) o los (las) empleados(as) víctimas de acecho que se encuentren en las instalaciones y lugares donde se efectúan actividades oficiales de la parte peticionaria (patrono).
 - Realizar llamadas telefónicas, enviar facsímiles, correos electrónicos, mensajes a través de programas de mensajería instantánea, redes sociales por medio de Internet o mediante otro medio de comunicación con el (la) empleado(a) o los (las) empleados(as) víctimas de acecho que se encuentren en las instalaciones y lugares donde se efectúan actividades oficiales de la parte peticionaria (patrono).
 - Causar daños a la propiedad de la parte peticionaria (patrono), al (a la) empleado(a) o los (las) empleados(as) víctimas de acecho que se encuentren en las instalaciones y lugares donde se efectúan actividades oficiales de la parte peticionaria (patrono).
 - Tener contacto o interferir con la parte peticionaria (patrono), el (la) empleado(a) o los (las) empleados(as) víctimas de acecho, mediante redes sociales.
- Entregar a la Policía de Puerto Rico cualquier arma de fuego que le pertenezca o tenga bajo su control.
- Otros: _____

Caso Número: _____

En cuanto a DAÑOS, que ordene a la parte peticionada pagar al (a la) empleado(a) víctima de accho una indemnización razonable por los daños que ha sufrido como consecuencia del accho, sin perjuicio de otras acciones civiles a las que tenga derecho. Dichas pérdidas y daños consisten en:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gastos por reparaciones en la propiedad		\$
Gastos legales		
Gastos médicos, psiquiátricos, psicológicos de consejería u orientación		
Otros:		
	Total	\$

En mérito a lo anterior, solicito respetuosamente que se concedan los remedios solicitados y cualquier otra medida provisional que el Tribunal considere pertinente.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de _____, a las _____ a.m. p.m.

Nombre y Apellidos de la Parte Peticionaria
o su Representante (Patrono)

Firma de la Parte Peticionaria
o su Representante (Patrono)