PODER JUDICIAL DE MAINE

_____ Demandante

☐ individualmente **y** en nombre de:

_____

_____

☐ en nombre de:

_____

_____

V.

_____ Demandado

☐ en nombre de:

_____

TRIBUNAL DE DISTRITO
Ubicación (ciudad): _____
N.º de expediente: _____

DENUNCIA PARA LA PROTECCIÓN CONTRA EL ABUSO
19-A M.R.S. §§ 4101-4116

NOTA: Debe completar y presentar el formulario PA-005 junto con su denuncia. Si presenta esta denuncia por vía electrónica, también debe completar y presentar el formulario PA-027. No hacerlo resultará en el rechazo de la Denuncia.

1. Información del Demandante:

Nombre completo: _____
Género: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otro
Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*): _____

NO INCLUYA su información de contacto a continuación si debe ser confidencial. En su lugar, complete el formulario PA-015, Declaración Jurada para Dirección Confidencial, que se puede obtener del secretario o en www.courts.maine.gov.

Dirección actual (*dirección, ciudad, estado, código postal*):

_____

Si es diferente, dirección postal: _____
N.º de teléfono: _____

Si abandonó su domicilio para evitar el abuso, indique su dirección anterior (*calle, ciudad, estado, código postal*)

_____

A. Si está presentando esta denuncia en nombre de uno o varios menores, proporcione la información siguiente:

Nombre del menor	Fecha de nacimiento del menor (*mm/dd/aaaa*)	Género del menor (*seleccione uno*)
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

B. Si presenta esta denuncia como tutor legal o representante del Departamento de Salud y Servicios Humanos en nombre de un adulto mayor, dependiente o incapacitado, facilite la información siguiente:

Nombre del adulto	Fecha de nacimiento del adulto (*mm/dd/aaaa*)	Género del adulto (*seleccione uno*)
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

2. Información del Demandado:

Nombre completo: _____
Género: ☐ Femenino ☐ Masculino ☐ Otro
Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*) (*si no la conoce, indique una edad aproximada*): _____
Raza: ☐ Blanco ☐ Negro ☐ Asiático o isleño del Pacífico ☐ Nativo americano o de Alaska ☐ Desconocido
Dirección actual (*dirección, ciudad, estado, código postal*):

_____

Si es diferente, dirección postal: _____
N.º de teléfono: _____

A. Si está presentando esta denuncia contra un demandado en nombre de un menor, proporcione la información siguiente:

Nombre del menor	Fecha de nacimiento del menor (*mm/dd/aaaa*) (*si no lo conoce, indique una edad aproximada*):	Género del menor (*seleccione uno*)
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro

3. Servicio militar del Demandado:

Facilite información sobre el servicio militar del Demandado (*debe seleccionar una opción*):
☐ El demandado se encuentra actualmente prestando servicio militar y lo sé porque: _____

_____;

☐ El demandado no se encuentra actualmente prestando servicio militar y lo sé porque: _____

_____; o

☐ No puedo determinar si el demandado se encuentra actualmente prestando servicio militar.

4. Relación del Demandante con el Demandado:

Seleccione todas las opciones que correspondan. Si presenta la demanda en nombre de menores o un adulto mayor, dependiente o incapacitado, incluya también su relación con el demandado.

☐ cónyuge
☐ excónyuge
☐ padre/madre de mis hijos
☐ hijo menor de un miembro del hogar
☐ pariente (*describa*): _____
☐ expareja o pareja sexual actual
☐ conviviente anterior o actual
☐ novio/a
☐ víctima de agresión sexual por parte del demandado
☐ el demandante tiene 60 años o más, o es un adulto dependiente, o un adulto incapacitado y el demandado es un familiar del demandante (relacionado por sangre, adopción o matrimonio) o proveedor de cuidado no remunerado
☐ víctima de trata de personas o trata de personas agravada
☐ víctima de la remoción no consensuada o manipulación de un condón
☐ el demandante es un menor que es víctima de explotación sexual o difusión de material sexual explícito

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

☐ víctima de acoso por parte del demandado
☐ víctima de la difusión no autorizada de ciertas imágenes privadas
☐ el demandante es un menor que es víctima de acoso a través de un teléfono o dispositivo de comunicación electrónica

Si no corresponde ninguna de las opciones anteriores, describa la relación:

_____

5. El demandante y el demandado son los padres de los siguientes hijos menores:

Nombre completo	Fecha de nacimiento (*mm/dd/aaaa*)	Género del menor (*seleccione una opción*)	Direcciones actuales (*no enumerar si es confidencial para la otra parte*)
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro	
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro	
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro	
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro	
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro	
		☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Otro	

☐ Ni el demandante ni el demandado son padres de menores. (*Pase a la sección 9 si lo ha seleccionado*).

6. Custodia y residencia de los menores:

¿Quién tiene actualmente la residencia física principal de los niños mencionados anteriormente?

_____
_____
_____
_____

Enumere a cualquier persona, distinta de las partes, que tenga la custodia física de los menores, o que reclame tener derechos de custodia o de visita con respecto a los menores:

_____
_____
_____
_____

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

Indique a continuación dónde y con quién han vivido los menores **en los últimos 5 años**, comenzando por el lugar más reciente (*adjunte una página adicional si necesita más espacio*):

Nombre de la persona con quien vivieron los niños:	Dirección actual de la persona con la que vivieron los niños (*no lo indique si es confidencial para la otra parte*):	Período durante el cual vivieron con esa persona (*mm/aa – mm/aa*)	Ciudad/Estado donde vivieron los niños con esa persona

7. Asistencia pública y manutención de los hijos:

Seleccione todas las opciones que correspondan:

☐ Se han recibido o se están recibiendo beneficios de asistencia pública para los niños.

☐ El Departamento de Salud y Servicios Humanos ha sido contactado para establecer, revisar, cambiar o hacer cumplir una orden de manutención de los menores. (*Si se emitió una orden, se debe adjuntar una copia de la orden a esta denuncia).*

8. Otros procedimientos judiciales relacionados con la custodia de los menores:

Debe seleccionar (a) o (b):

☐ (a) El demandante **no** tiene conocimiento de ningún caso en Maine ni en ningún otro estado relativo a la custodia de los hijos mencionados en esta demanda.

☐ (b) El demandante tiene conocimiento de los siguientes casos en Maine o en cualquier otro estado relativos a la custodia de los hijos mencionados en esta demanda *(seleccione todas las opciones que correspondan)*:

- ☐ Divorcio o asunto familiar
- ☐ Orden de protección contra el abuso u orden de restricción
- ☐ Tutoría de menor ☐ Cambio de nombre del menor ☐ Adopción de menor
  Debe seleccionar el tribunal en el que se presentó el caso: ☐ Tribunal de Sucesiones ☐ Tribunal de Distrito
- ☐ Custodia protectora
- ☐ Asunto juvenil
- ☐ Otro (*describa qué tipo de otro caso*): _____

Si existe alguna orden judicial que otorgue custodia, visitas, etc. para los niños o cualquier orden judicial contra el demandado, o acciones pendientes contra el demandante o el demandado, proporcione detalles:

_____

_____

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

9. Otros procedimientos judiciales en los que están involucradas las partes:

Una de las partes, o ambas, están implicadas en los siguientes casos relacionados (*seleccione todas las opciones que correspondan*):

☐ Divorcio o asunto de derecho familiar
☐ Sucesiones
☐ Denuncia penal
☐ Otro (*describa qué tipo de otro caso*) _____
☐ Protección contra el abuso
☐ Custodia protectora

10. Orden temporal:

Seleccione todas las opciones que correspondan:

☐ Me encuentro en peligro inmediato y real de sufrir abuso por parte del demandado. Solicito que el tribunal dicte una orden temporal para protegerme sin previo aviso al demandado.
☐ Mis hijos menores o el adulto mayor, dependiente o incapacitado en cuyo nombre presento esta denuncia se encuentran en peligro inmediato y real de sufrir abuso por parte del demandado. Solicito que el tribunal dicte una orden temporal para proteger a mis hijos menores o al adulto mayor, dependiente o incapacitado sin previo aviso al demandado.
☐ No estoy solicitando una orden temporal.

11. Acceso, tenencia y uso de armas por parte del demandado:

El demandado tiene (*seleccione todas las opciones que correspondan*):
☐ acceso a ☐ poseer un ☐ arma de fuego, ☐ un arma de fuego de carga por la boca, ☐ un arco o una ballesta, u ☐ otras armas peligrosas

Si seleccionó alguna de las opciones anteriores, describa las armas a las que el demandado tiene acceso o tiene en su poder y, si lo sabe, indique su ubicación actual o la última conocida:

_____
_____
_____
_____
_____

¿El demandado alguna vez ha usado un arma de fuego, un arma de fuego de carga por la boca, un arco o una ballesta, u otra arma peligrosa de manera intimidante, amenazante o abusiva? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí":

¿Qué utilizó el demandado (*seleccione todas las opciones que correspondan*):
☐ Arma de fuego
☐ Arma de fuego de carga por la boca
☐ Arco o ballesta
☐ Otra arma peligrosa

Describa lo que ocurrió:

_____
_____
_____
_____
_____

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

12. Explique detalladamente por qué solicita protección contra el demandado: quién, qué, cuándo, dónde, etc. (*Si necesita espacio adicional, adjunte otra página*).

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

Por lo tanto, pido al tribunal que emita cualquier orden necesaria y apropiada y que (*seleccione todas las opciones que correspondan*):

☐ (a) Ordene al demandado que deje de abusar ☐de mí☐ o de las personas en cuyo nombre presento esta denuncia.

☐ (b) Ordene al demandado que no mantenga ningún contacto ☐conmigo☐☐ o con las personas en cuyo nombre presento esta denuncia.

☐ (c) Ordene al demandado que no entre en ☐mi domicilio particular ☐ni en el domicilio de las personas en cuyo nombre presento esta denuncia.

☐ (d) Ordene al demandado que se abstenga de seguirme repetidamente, y sin causa razonable, a mí o a las personas en cuyo nombre presento esta denuncia, o de estar en mi/su domicilio, colegio, negocio o lugar de trabajo, o en sus inmediaciones.

☐ (e) Ordene al demandado que se abstenga de acercarse a mí a una distancia determinada a sabiendas o estar presente en un lugar concreto.

☐ (f) Ordene al demandado que no posea ni use un arma de fuego, un arma de fuego de carga por la boca, un arco, una ballesta o un arma peligrosa.

☐ (g) Ordene al demandado que elimine, destruya o devuelva las imágenes privadas o que solicite la eliminación, destrucción o devolución de las mismas, para detener la difusión de las imágenes privadas, y ordene además al demandado que no difunda las imágenes privadas en el futuro.

☐ (h) Me otorgue la posesión y ordene al demandado que abandone de inmediato y no vuelva a ingresar a mi residencia ubicada en:

_____

☐ (i) Me otorgue la posesión de los siguientes bienes personales y domésticos, incluyendo mascotas, y que ordene al demandado que no les cause daño ni amenace con dañarlos (*nombre/descripción de los animales*):

_____

_____

_____

☐ (j) Me otorgue derechos y responsabilidades parentales temporales por sobre los siguientes niños (*nombres y edades*):

_____

_____

_____

☐ (k) Proporcione al demandado los siguientes derechos de contacto con respecto a los niños:

_____

_____

_____

☐ (l) Ordene al demandado que reciba terapia.

☐ (m) Ordene al demandado que pague manutención para mí y/o nuestros hijos. (*Si está pidiendo al demandado que pague manutención para sus hijos, complete los formularios siguientes: FM-050, FM-040, FM-040-A (si corresponde) y CR-CV-FM-PC-200*).

☐ (n) Ordene al demandado que me pague una indemnización monetaria por las pérdidas sufridas como resultado de la conducta del demandado, pague los costos judiciales y los honorarios del abogado.

☐ (o) En relación con la trata de personas, ordene al demandado que pague daños económicos relacionados con el

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.

regreso o la restauración del pasaporte del demandante u otro documento de inmigración, o pague cualquier deuda del demandante que surja de la relación de trata de personas.

☐ (p) Ordene al demandado que se abstenga de destruir, transferir o manipular el pasaporte del demandante u otro documento de inmigración en posesión del demandado.

☐ (q) Otro recurso solicitado:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

De acuerdo con 19-A M.R.S. § 4106(4), por la presente se le notifica que es un delito hacer una declaración falsa bajo juramento en un documento judicial:

☐ Juro bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas. Entiendo que estas declaraciones se hacen para su uso como evidencia ante el tribunal y que estoy sujeto a enjuiciamiento por perjurio, penado con hasta 5 años de prisión y una multa de hasta $5,000.00 si proporciono información falsa al tribunal.

Fecha (*mm/dd/aaaa*): _____ ▶ _____
Firma del demandante

NOTA: Si <u>no</u> está presentando esta denuncia electrónicamente, un secretario o un notario deben firmar a continuación. Si está presentando esta denuncia electrónicamente, puede presentarla sin actuación notarial siempre que haya marcado la certificación anterior y haya firmado este documento.

ESTADO DE MAINE

CONDADO _____

Compareció personalmente el arriba nombrado, _____ y declaró bajo juramento que las declaraciones anteriores son verdaderas, bajo pena de perjurio.

Fecha (*mm/dd/aaaa*): ▶ _____
☐ Secretario ☐ Notario Público ☐ Abogado

Aviso de la ADA: El Poder Judicial de Maine cumple con la Ley para Estadounidenses con Discapacidades (ADA). Si necesita una adaptación razonable, hable con el Coordinador de Acceso a los Tribunales, accessibility@courts.maine.gov, o con un secretario del tribunal.
Servicios lingüísticos: para obtener asistencia lingüística e intérpretes, hable con el secretario del tribunal o escriba a interpreters@courts.maine.gov.