



**REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**  
**MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA RELACIONES EXTERIORES**  
Oficina de Relaciones Consulares

**Autoridad Central para la aplicación del Convenio de La Haya sobre los Aspectos Civiles  
de la Sustracción Internacional de Menores**

**PLANILLA DE APLICACIÓN**

<b>AUTORIDAD CENTRAL REQUIRIENTE</b>	<b>AUTORIDAD CENTRAL REQUERIDA</b>
--------------------------------------	------------------------------------

<b>OBJETO DE LA SOLICITUD</b>	
SUSTRACCIÓN Y/O RETENCIÓN ILÍCITA <input type="checkbox"/>	RÉGIMEN INTERNACIONAL DE VISITAS <input type="checkbox"/>

<b>DATOS PERSONALES PRIMARIOS</b>
NOMBRE DEL (A) NIÑO (A) SUSTRÁIDO (A) / RETENIDO (A):
NOMBRE DEL PADRE DEL(A) NIÑO(A):
NOMBRE DE LA MADRE DEL (A) NIÑO (A):

<b>DATOS DEL(A) NIÑO(A)</b>	
<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES</b>
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
<b>SEXO :</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>PESO</b> <input type="text"/> <b>ESTATURA</b> <input type="text"/>
<b>COLOR DE CABELLO</b>	<b>COLOR DE OJOS</b>
<b>DOMICILIO HABITUAL</b> (antes de ser sustraído)	<b>DOMICILIO EN DONDE SE ENCUENTRA</b> <b>ACTUALMENTE</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO HABITUAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO ACTUAL</b>

<b>DATOS DEL PADRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES</b>
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
SEXO :        M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>SEÑALES PARTICULARES</b>
COLOR DE: CABELLO <input type="text"/> OJOS <input type="text"/>	<b>OCUPACIÓN</b>
<b>DOMICILIO HABITUAL</b>	<b>DOMICILIO EN DONDE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO HABITUAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO ACTUAL</b>

<b>DATOS DE LA MADRE</b>	
<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES</b>
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
<b>SEXO:</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>SEÑALES PARTICULARES</b>
<b>COLOR DE:</b> CABELLO <input type="text"/> OJOS <input type="text"/>	<b>OCUPACIÓN</b>
<b>DOMICILIO HABITUAL</b>	<b>DOMICILIO EN DONDE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO HABITUAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO ACTUAL</b>

<b>DATOS DEL(A) SOLICITANTE</b>	
<b>DE SER UN INDIVIDUO</b>	
<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES</b>
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
<b>SEXO :</b> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	<b>SEÑALES PARTICULARES</b>
<b>COLOR DE:</b> CABELLO <input type="text"/> OJOS <input type="text"/>	<b>OCUPACIÓN</b>
<b>DOMICILIO HABITUAL</b>	<b>DOMICILIO EN DONDE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO HABITUAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO ACTUAL</b>

<b>DE SER UNA INSTITUCIÓN</b>	
<b>NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN</b>	<b>RELACIÓN CON EL (LA) NIÑO(A)</b>
<b>DIRECCIÓN PERMANENTE</b>	<b>REPRESENTANTE EN VENEZUELA</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO HABITUAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO</b>

<b>DATOS DE PERSONA QUE SUSTRAJÓ/RETUENE AL(A) NIÑO(A)</b>	
<b>APELLIDOS</b>	<b>NOMBRES</b>
<b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>	<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>
<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°</b>	<b>NACIONALIDAD</b>
SEXO : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	<b>PARENTESCO CON EL(LA) NIÑO(A)</b>
COLOR DE: CABELLO <input type="text"/> OJOS <input type="text"/>	<b>OCUPACIÓN</b>
<b>DOMICILIO HABITUAL</b>	<b>DOMICILIO EN DONDE SE ENCUENTRA ACTUALMENTE</b>
<b>NÚMERO DE TELÉFONO HABITUAL</b>	<b>NÚMERO DE TELÉFONO ACTUAL</b>

**LUGAR, FECHA Y CIRCUNSTACIAS DE LA SUSTRACCIÓN**

(si lo cree conveniente, agregue más hojas para el desarrollo de su escrito)

**BASES DE HECHO Y DE DERECHO QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD**

**INDIQUE PROCEDIMIENTOS CIVILES EXISTENTES, SI LOS HUBIERA**

<b>OTROS DATOS ÚTILES</b>	
<b>EL(LA) NIÑO(A) DEBERÁ SER RESTITUÍDO(A) A</b>	<b>TELÉFONO N°</b>
<b>CONDICIONES PARA LLEVAR A CABO LA RESTITUCIÓN</b>	<b>OTRAS PERSONAS QUE PUDIERAN APORTAR INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA CON RELACIÓN AL PARADERO DEL(A) NIÑO(A)</b>

<b>OBSERVACIONES</b>

<b>FIRMA DEL (A) SOLICITANTE</b>	<b>LUGAR</b>	<b>FECHA</b>	<b>AUTORIDAD CENTRAL VENEZOLANA</b>