

**SOLICITUD DE RESTITUCIÓN INTERNACIONAL DE MENORES**

[ ]  **Convenio de la Haya sobre los Aspectos Civiles de la Sustracción Internacional de Menores**

[ ]  **Convención Interamericana sobre Restitución Internacional de Menores**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PAIS REQUERIDO** |  | **Nº DE MENORES DE EDAD INCLUIDOS EN LA SOLICITUD** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I - DATOS DEL MENOR DE 16 AÑOS DE EDAD**

|  |
| --- |
| **MENOR DE EDAD Nº 1** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |   | **LUGAR DE NACIMIENTO** |   |
| **NACIONALIDAD** |   | **SEXO** | [ ]  **MASCULINO** |  [ ]  **FEMENINO** |
| **RESIDENCIA HABITUAL ANTERIOR AL TRASLADO O RETENCIÓN** | **PAIS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **UBICACIÓN ACTUAL** | **PAIS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAIS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAIS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **PASAPORTE** | **PAIS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAIS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DESCRIPCIÓN** | **ALTURA** | **PESO** | **COLOR DE OJOS** | **COLOR DE CABELLO** |
|   |   |   |   |
| **OTROS** |   |
| **OTRA INFORMACIÓN UTIL PARA SU LOCALIZACIÓN** |   |

**DATOS DEL PADRE DEL MENOR DE EDAD** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |   | **LUGAR DE NACIMIENTO** |   |
| **DOMICILIO** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAIS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAIS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **NACIONALIDAD** |   | **OCUPACIÓN** |   |
| **PASAPORTE** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **DATOS DE LA MADRE DEL MENOR DE EDAD** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |   | **LUGAR DE NACIMIENTO** |   |
| **DOMICILIO** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **NACIONALIDAD** |   | **OCUPACIÓN** |   |
| **PASAPORTE** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |

**II – OTROS MENORES DE 16 AÑOS DE EDAD**

Llenar esta página y la siguiente por cada menor adicional de **16 años** que se incluya en la solicitud, identificando al inicio con un número, y adjuntando tantas páginas como sea necesario.

**(**[ ]  **NO CORRESPONDE)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| **MENOR DE EDAD Nº \_** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |   | **LUGAR DE NACIMIENTO** |   |
| **NACIONALIDAD** |   | **SEXO** | [ ]  **MASCULINO** |  [ ]  **FEMENINO** |
| **RESIDENCIA HABITUAL ANTERIOR AL TRASLADO O RETENCIÓN** | **PAIS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **UBICACIÓN ACTUAL** | **PAIS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **NÚMERO** | **CÓDIGO PAIS** | **NÚMERO** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **PASAPORTE** | **PAIS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAIS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DESCRIPCIÓN** | **ALTURA** | **PESO** | **COLOR DE OJOS** | **COLOR DE CABELLO** |
|   |   |   |   |
| **OTROS** |   |
| **OTRA INFORMACIÓN UTIL PARA SU LOCALIZACIÓN** |   |

**DATOS DEL PADRE DEL MENOR DE EDAD** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |   | **LUGAR DE NACIMIENTO** |   |
| **DOMICILIO** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **NACIONALIDAD** |   | **OCUPACIÓN** |   |
| **PASAPORTE** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |
| **DATOS DE LA MADRE DEL MENOR DE EDAD** |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |   | **LUGAR DE NACIMIENTO** |   |
| **DOMICILIO** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **NACIONALIDAD** |   | **OCUPACIÓN** |   |
| **PASAPORTE** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |

**III) DATOS DEL/DE LOS SOLICITANTE/S**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  | **LUGAR DE NACIMIENTO** |  |
| **NACIONALIDAD** |   | **SEXO** | [ ]  **MASCULINO** |  [ ]  **FEMENINO** |
| **DOMICILIO** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **PASAPORTE** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **OCUPACIÓN** |   |
| **RELACIÓN CON EL MENOR DE EDAD** | [ ]  PADRE / [ ]  MADRE / [ ]  ABUELO/A [ ]  OTRO (ESPECIFICAR):  |
| **IDIOMAS EN QUE SE COMUNICA** | [ ]  ESPAÑOL / [ ]  INGLÉS / [ ] FRANCÉS / [ ] PORTUGUÉS / [ ]  ALEMÁN / [ ]  ITALIANO[ ]  OTRO (ESPECIFICAR) |
| **DISPONIBILIDAD DE ASISTIR A AUDIENCIAS EN ESTADO REQUERIDO EN FORMA PERSONAL** | [ ]  **SI** | [ ]  **NO** |
| **DISPONIBILIDAD DE COMPARECER A AUDIENCIA EN ESTADO REQUERIDO POR VIDEOCONFERENCIA** | [ ]  **SI** | [ ]  **NO** |
| **SOLICITA ASISTENCIA LEGAL GRATUITA EN ESTADO REQUERIDO** | [ ]  **SI** | [ ]  **NO** |
| **INFORMACIÓN SOBRE SU ASESOR LEGAL PRIVADO** ([ ]  **NO CORRESPONDE**) |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **DIRECCIÓN DE SU OFICINA** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL****(Obligatorio)** |   |
| **PERSONA CON QUIEN SE CONTACTARÁ LA AUTORIDAD CENTRAL.** |   [ ]  **ASESOR**  [ ]  **SOLICITANTE**  |

**IV – Persona/S que supuestamente ha trasladado o retenido indebidamente al/A LOS menor/ES de edad**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO** | **SEGUNDO APELLIDO** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** |
|   |   |   |   |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  | **LUGAR DE NACIMIENTO** |  |
| **NACIONALIDAD** |   | **SEXO** | [ ]  **MASCULINO** |  [ ]  **FEMENINO** |
| **UBICACIÓN ACTUAL** | **PAÍS** | **CIUDAD** | **DIRECCIÓN** |
|   |   |   |
| **TELÉFONO CELULAR** | **TELÉFONO FIJO** |
| **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** | **CÓDIGO PAÍS** | **NÚMERO** |
|   |   |   |   |
| **EMAIL** |   |
| **PASAPORTE** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **DOCUMENTO DE IDENTIDAD** | **PAÍS EMISOR** | **NÚMERO** | **FECHA DE EXPIRACIÓN** |
|   |   |   |
| **OCUPACIÓN** |   |
| **RELACIÓN CON EL MENOR DE EDAD** | [ ]  PADRE / [ ]  MADRE / [ ]  ABUELO/A [ ]  OTRO (ESPECIFICAR): |
| **IDIOMAS EN QUE SE COMUNICA** | [ ]  ESPAÑOL / [ ]  INGLÉS / [ ] FRANCÉS / [ ] PORTUGUÉS / [ ]  ALEMÁN / [ ]  ITALIANO[ ]  OTRO (ESPECIFICAR):  |
| **DESCRIPCIÓN** | **ALTURA** | **PESO** | **COLOR DE OJOS** | **COLOR DE CABELLO** |
|   |   |   |   |
| **OTROS** |   |
| **OTRA INFORMACIÓN UTIL PARA SU LOCALIZACIÓN** |   |

**V - LUGAR, FECHA Y CIRCUNSTANCIAS EN QUE TUVO LUGAR LA SUSTRACCIÓN O RETENCIÓN ILÍCITA DEL/DE LOS MENOR/ES DE EDAD.**

|  |
| --- |
|  |

**VI -** **ASPECTOS JURÍDICOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD**

|  |
| --- |
|  |

**VII - PROCEDIMIENTOS JUDICIALES EN TRÁMITE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CIVIL** | **EN URUGUAY** | Juzgado |   |
| IUE |   |
| Detalle |   |
| **FUERA DE URUGUAY** | País |  |
| Juzgado |   |
| Nº Expte |   |
| Detalle |   |
| [ ]  **NO** se ha iniciado previamente una causa judicial civil en relación al/a los menor/es de edad involucrado/s en la presente solicitud. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| **PENAL** | [ ]  Se ha iniciado una causa penal contra la/s persona/s que se considera/n ha/n sustraído o retenido ilícitamente al/a los menor/es de edad.  |
| País |   |
| Detalle |   |
| [ ]  **NO** se ha iniciado una causa penal contra la/s persona/s que se considerara/n ha sustraído o retenido ilícitamente al/a los menor/es de edad. |

**VIII - MEDIACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **MEDIACIÓN** |  [ ]  Solicito – en caso de que resulte posible – que la Autoridad Central del Estado Requerido o quien ésta delegue, se comunique con la persona identificada en el numeral IV, a efectos de procurar un acuerdo entre las partes que posibilite el retorno voluntario del/de los menor/es de edad |
|  [ ]  Solicito que se requiera el retorno del/de los menor/es de edad por la vía judicial, **SIN procurar una mediación administrativa previa** realizada por la Autoridad Central del Estado requerido u otro organismo. |

**IX - propuesta para el traslado del/DE LOS menor/ES DE EDAD, EN CASO DE QUE seA RESUELTO su retorno AL URUGUAY**.

|  |
| --- |
|  |

**X - DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN**

|  |
| --- |
| [ ]  Disposiciones del Código Civil Uruguayo.[ ]  Disposiciones del Código de la Niñez y la Adolescencia Uruguayo.[ ]  Fotografía/s del/de los menor/es de edad.[ ]  Fotografía del solicitante.[ ]  Fotografía de la persona que presuntamente retuvo o sustrajo ilícitamente al/a los menor/es de edad.[ ]  Partida de nacimiento del/de los menor/es de edad **(obligatorio).**[ ]  Partida de matrimonio de los padres del/de los menor/es de edad.[ ]  Sentencia de divorcio de los padres del/de los menor/es de edad. [ ]  Orden judicial en vigor en el momento del supuesto traslado o retención. [ ]  Acuerdo jurídicamente vinculante.[ ]  Documentación que acredite la residencia habitual del/de los menor/es de edad en el Uruguay. **(obligatorio).** [ ]  Certificado escolar. [ ]  Certificado médico. [ ]  Certificado de movimientos migratorios del/de los menor/es de edad. [ ]  Otros (Especificar) [ ]  Autorización de viaje. [ ]  Revocación de autorización de viaje. [ ]  Formulario de asistencia legal gratuita.[ ]  Poder de representación especial.[ ]  Otros (Especificar): |

**XI - INFORMACIÓN ADICIONAL**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FIRMA DEL SOLICITANTE**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aclaración: C.I.: | **LUGAR Y FECHA** Montevideo,  |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma **AUTORIDAD CENTRAL DE** **COOPERACIÓN JURÍDICA INTERNACIONAL****MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y CULTURA****REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY** | **AUTORIDAD CENTRAL** **DE COOPERACIÓN JURÍDICA INTERNACIONAL****DIRECCIÓN**Reconquista 535, Piso 5°C.P. 11000MONTEVIDEO – URUGUAY**TELÉFONO**TELE/FAX (598) 2915 8836TELE/FAX (598) 2915 9780**E-MAIL**:menores@mec.gub.uyDr. Daniel Trecca(Jefe)Dra. María José Rodríguez(Asesora legal)Dr. Manuel Ferreira(Asesor legal)Dr. Matías Santestevan (Asesor legal) |

|  |
| --- |
| La solicitud debe ser firmado en la Autoridad Central del Uruguay o – en su defecto - con firma certificada por Escribano Público. El formulario y la documentación adjunta deberán ser traducidos al idioma del país en el que supuestamente se encuentre el/los menor/es de edad. En caso de resultar ello materialmente imposible, podrá realizarse en idioma inglés o francés. |

**anexo I**

**poder de representación**

|  |
| --- |
| El/La Sr/Sra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , de nacionalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con profesión \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domiciliado/a en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **AUTORIZA**, según lo exigido por el artículo 28 del Convenio de la Haya de 1980 sobre los Aspectos Civiles de la Sustracción Internacional de Menores, a la **AUTORIDAD CENTRAL DE** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o a la persona designada por esa Autoridad Central, para actuar en mi nombre, a los efectos de promover la restitución internacional de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a la República Oriental del Uruguay. En la ciudad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ el / /FIRMA OTORGANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ certifica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ACLArACIón: ACLArACIón:(Debe ser firmado en la Autoridad Central del Uruguay o con firma certificada por Escribano Público. No requiere legalización ni apostilla, en mérito a lo dispuesto por art. 23 de la Convención de La Haya sobre Aspectos Civiles de la Sustracción Internacional de Menores y/o art. 9.4 de la Convención Interamericana sobre Restitución Internacional de Menores) |