Imagen que contiene rojo

Descripción generada automáticamente

**SOLICITUD DE RÉGIMEN INTERNACIONAL DE VISITAS**

**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** | **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** | **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 A CARGO DEL/ DE LOS menor/ES de edad CON QUIEN CONVIVE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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): | | | | |
| **DESCRIPCIÓN** | **ALTURA** | **PESO** | | **COLOR DE OJOS** | **COLOR DE CABELLO** |
|  |  | |  |  |
| **OTROS** |  | | | |
| **OTRA INFORMACIÓN UTIL PARA SU LOCALIZACIÓN** |  | | | | |

**V - Justificación Legal y Propuesta de régimen internacional de visitas.**

|  |
| --- |
|  |

**VI - 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 con el/los menor/es de edad involucrado/s en la presente solicitud. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | |  |  | |
| **PENAL** | | Se ha iniciado una causa penal contra la/s persona/s a cargo del/de 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. | | | |

**VII - 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. |
| Solicito que se incoe o facilite la apertura de un procedimiento judicial, **SIN** **procurar una mediación administrativa previa** realizada por la Autoridad Central del Estado requerido |

**VIII - propuesta para el traslado del/DE LOS menor/ES DE EDAD, EN CASO DE QUE seA RESUELTO UN RÉGIMEN DE VISITAS A DESARROLLARSE EN EL URUGUAY U OTRO PAÍS DISTINTO AL DE SU RESIDENCIA HABITUAL**

|  |
| --- |
|  |

**IX - DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN**

|  |
| --- |
| Fotografía/s del/de los menor/es de edad.  Fotografía del solicitante.  Fotografía de la/s persona/s con quien/es conviven el/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.  Acuerdo jurídicamente vinculante que determine la custodia del/de los menor/es y/o establezca un régimen de visitas.  Formulario de asistencia legal gratuita.  Poder de representación especial.  Otros (Especificar): |

**X - 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. 11000  MONTEVIDEO – URUGUAY  **TELÉFONO**  TELE/FAX (598) 2915 8836  TELE/FAX (598) 2915 9780  **E-MAIL**:menores@mec.gub.uy Dr. 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 residen habitualmente 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 – ya sea por la vía administrativa o judicial – la fijación de un régimen internacional de visitas en relación con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  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) |