

JESUS RODRIGUEZ  
FISCAL AUXILIAR  
DEL FUERO COMÚN



San Diego  
330 West Broadway  
San Diego, CA 92101  
(619) 531-4345

## GRUPO CONTRA SUSTRACCIÓN DE MENORES Resumen de Solicitud de Investigación

Para verificar que todos los requisitos legales han sido cumplidos y para manejar estas solicitudes de investigación adecuadamente, esta fiscalía ha elaborado el siguiente procedimiento:

Se le solicita que llene la forma para Resumen de Solicitud de Investigación que se anexa, con tinta, con la información más completa que sea posible.

**No permita que nadie, tal como su abogado o un amigo, le llene esta forma.**

No firme la forma hasta que usted haya revisado esta forma con un representante del Grupo Contra Sustracción de Menores de la Fiscalía.

Se le solicitará que le proporcione la siguiente documentación a un representante del Grupo Contra Sustracción de Menores de la Fiscalía antes de que se inicie la investigación:

Una (1) copia certificada de cualquier orden de custodia o de visita o petición de custodia o de visita de el(los) menor(es).

Una Forma llena de Resumen de Solicitud de Investigación.

Una identificación de usted con retrato.

Fotografías de el(los) menor(es) y del padre que sustrajo (si hay una disponible).

Copia(s) certificada(s) de el(las) acta(s) de nacimiento.

Una vez que haya llenado el Resumen de Solicitud de Investigación y que tenga copias certificadas de toda la documentación respectiva del juzgado, llámeme al Grupo Contra Sustracción de Menores de la Fiscalía al (619) 531-4345 para hacer una cita para iniciar una investigación. Tal vez no haya nadie disponible si usted viene a nuestra oficina sin una cita previa.

Esperamos poder ayudarle en este asunto y realizaremos nuestras funciones conforme a las leyes de una manera pronta y expedita, teniendo en cuenta que nosotros tenemos una obligación de que los derechos de todas las partes se respeten.



Ha sido alguna vez acusado(a) de algún delito en contra de menores (Ejemplo: Abuso de Menor, Abandono de Menor, Falta de pago de pensiones alimenticias) \_\_\_\_\_

Si es así, favor de describir: \_\_\_\_\_

Fue encontrado culpable? \_\_\_\_\_ De que delito: \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo tiene viviendo en su domicilio actual? \_\_\_\_\_

Si es menos de un año, favor de indicar los domicilios donde haya vivido el año anterior: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA QUE SUSTRAJÓ:**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Apellido                      Nombre                      Nombre                      de Soltera/Alias

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_

Pelo: \_\_\_\_\_ Ojos: \_\_\_\_\_ Lugar de origen: \_\_\_\_\_

Domicilio particular: \_\_\_\_\_

Teléfono particular: \_\_\_\_\_ Teléfono para recados: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Proveedor de Servicio: \_\_\_\_\_ Beeper: \_\_\_\_\_

Domicilio de Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Proveedor: \_\_\_\_\_

Nombre/Domicilio de Lugar de Trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Días/horario de Trabajo: \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ No. de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Licencia de conductor/estado: \_\_\_\_\_ Parentesco con el menor: \_\_\_\_\_

Ciudadano de los E.U.: SI\_\_ NO\_\_ No. de Pasaporte(s): \_\_\_\_\_

Esta incapacitado el presunto responsable? \_\_\_\_\_ Si es así, como? \_\_\_\_\_

Esta recibiendo el presunto responsable SSI, AFDC, Beneficios de Veterano, Beneficios de Incapacidad, Asistencia Pública: etc. . . \_\_\_\_\_

Ocupación habitual del presunto responsable \_\_\_\_\_

Tiene antecedentes penales el presunto responsable? Favor de explicar: \_\_\_\_\_

Tiene el presunto responsable algún habito o pasatiempo que nos pudiera ayudar a localizarlos? \_\_\_\_\_

Que tipo de vehículo tiene el presunto responsable? Marca, Año, Línea, Color: \_\_\_\_\_

Tiene el presunto responsable una póliza de seguro de vida o seguro automovilístico? \_\_\_\_\_

Si es así, con que compañía? \_\_\_\_\_

Cree usted que alguien le ayudo a huir al presunto responsable? \_\_\_\_\_ Si es así, quien?

(Favor de indicar el nombre, domicilio, número de teléfono y cualquier otra información pertinente sobre esta persona) \_\_\_\_\_

Es el presunto responsable miembro de alguna iglesia? \_\_\_\_\_ Si es así, nombre y domicilio de la iglesia:

Tiene relación el presunto responsable con alguien de esta iglesia que pudiera saber su paradero? \_\_\_\_\_

Si es así, proporcione el nombre y número de teléfono de dicha persona: \_\_\_\_\_

Es el presunto responsable miembro de algún club u organización? \_\_\_\_\_ Si es así, nombre y domicilio del club u organización: \_\_\_\_\_

Tiene el presunto responsable alguna tarjeta de crédito? \_\_\_\_\_ Si es así, proporcione el nombre de las tarjetas de crédito y de que banco? \_\_\_\_\_

Si el presunto responsable huyo del Condado de San Diego, a donde cree que se hayan ido? \_\_\_\_\_

Porque? \_\_\_\_\_

Que explicación dará el presunto responsable por sus actos? \_\_\_\_\_

Tiene alguna propiedad el presunto responsable? \_\_\_\_\_ Donde? \_\_\_\_\_

Favor de indicar el nombre, domicilio y teléfono del doctor, terapeuta y/o consejero del presunto responsable? \_\_\_\_\_

Paga pensiones alimenticias el presunto responsable? \_\_\_\_\_ A quien: \_\_\_\_\_

Que condado: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SOBRE LA FAMILIA Y AMIGOS DEL PRESUNTO RESPONSABLE:**

1. Madre: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

2. Padre: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

3. Padrastro: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

4. Madrastra: \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

5. Hermano(a): \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

5. Hermano(a): \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

6. Hermano(a): \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

7. Hermano(a): \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

8. Amigo(a): \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

9. Amigo(a): \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

10. Amigo(a): \_\_\_\_\_

Apellido

Nombre

Nombre

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de el(l)a esposo(a), amasio/amasia actual del presunto responsable: \_\_\_\_\_

Proporcione cualquier información específica que usted pueda acerca de esta persona: (fecha de nacimiento, media filiación, lugar de trabajo, descripción del vehículo, etc.) \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE LA ORDEN DEL JUZGADO:**

Existe actualmente alguna orden de custodia: \_\_\_\_\_ Tipo de orden: (divorcio, orden de restricción provisional, etc.) \_\_\_\_\_

Fecha de la orden: \_\_\_\_\_ Condado/Estado donde se dicto: \_\_\_\_\_

Numero de Expediente: \_\_\_\_\_

La custodia se le otorgo a: \_\_\_\_\_

La visita se le otorgo a: \_\_\_\_\_

Términos de la visita: \_\_\_\_\_

Hay alguna acción judicial pendiente: \_\_\_\_\_ Que tipo de acción: \_\_\_\_\_

Cuando (fecha y hora) \_\_\_\_\_ Donde (Condado y estado) \_\_\_\_\_

Abogado que lo(a) representa a usted: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Abogado que representa al presunto responsable:** \_\_\_\_\_ **Teléfono:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Vivió usted con el presunto responsable anteriormente:** \_\_\_\_\_ **De:** \_\_\_\_\_ **A:** \_\_\_\_\_

**Casados:** \_\_\_\_\_ **Fecha de matrimonio:** \_\_\_\_\_ **Condado/estado:** \_\_\_\_\_

**Vivía el presunto responsable con el(los) menor(es) (si no están casados) \_\_\_\_\_ De:** \_\_\_\_\_ **A:** \_\_\_\_\_

**Separados:** \_\_\_\_\_ **Fecha de separación:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**Motivo de la separación:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**No. de Caso de Pensiones Alimenticias:** \_\_\_\_\_ **Oficina:** \_\_\_\_\_

**Están sus pagos de pensiones alimenticias al corriente:** \_\_\_\_\_

**Se ha negado usted a permitir las visitas:** \_\_\_\_\_ **Si es así, porque:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ha impuesto usted condiciones para permitir visitas que no están incluidas en la orden de custodia:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ha tenido usted problemas de custodia con el presunto responsable anteriormente:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Cuando fue la ultima vez que usted permitió las visitas:** \_\_\_\_\_

**Donde se llevo a cabo la visita:** \_\_\_\_\_

**Que intentos ha hecho usted para que se aplique la orden judicial de visitas:** \_\_\_\_\_

**Ha impuesto usted condiciones para permitir visitas que no están incluidas en la orden de custodia:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fecha en que usted tuvo el ultimo contacto con el presunto responsable (Conversación en persona**

**o por teléfono)** \_\_\_\_\_

**Cómo y donde tuvo este ultimo contacto?** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fecha en que usted tuvo el ultimo contacto con el menor (Conversación en persona o por teléfono) .**

\_\_\_\_\_

**Cómo y donde tuvo este ultimo contacto? \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**Describa por favor, detalladamente, las circunstancias que rodean la sustracción (Como ocurrió, cuando, donde, etc.): \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**INFORMACIÓN SOBRE EL MENOR SUSTRÁIDO #1**

**Nombre completo del menor:** \_\_\_\_\_  
Apellido Nombre Nombre

**Apodo:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de origen:** \_\_\_\_\_

**Raza:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Estatura:** \_\_\_\_\_ **Peso:** \_\_\_\_\_ **Color de Ojos:** \_\_\_\_\_

**Color de Pelo:** \_\_\_\_\_ **Tipo de sangre:** \_\_\_\_\_ **Número de Seguro Social:** \_\_\_\_\_

**Fecha en que se descubrió que el menor había desaparecido:** \_\_\_\_\_

**Tiene el menor algún hueso fracturado o sanado, partes artificiales en el cuerpo, cicatrices/lunares para identificarlo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ultima escuela a la que asistió: (Nombre, domicilio y teléfono)** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre, domicilio y teléfono de la niñera:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Nombre y domicilio del pediatra:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL MENOR SUSTRÁIDO #2**

Nombre completo del menor: \_\_\_\_\_  
  Apellido  Nombre  Nombre

Apodo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de origen: \_\_\_\_\_

Raza: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Color de Ojos: \_\_\_\_\_

Color de Pelo: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Fecha en que se descubrió que el menor había desaparecido: \_\_\_\_\_

Tiene el menor algún hueso fracturado o sanado, partes artificiales en el cuerpo, cicatrices/lunares para identificarlo: \_\_\_\_\_

Ultima escuela a la que asistió: (Nombre, domicilio y teléfono) \_\_\_\_\_

Nombre, domicilio y teléfono de la niñera: \_\_\_\_\_

Nombre y domicilio del pediatra: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL MENOR SUSTRÁIDO #3**

**Nombre completo del menor:** \_\_\_\_\_  
Apellido
Nombre
Nombre

**Apodo:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de origen:** \_\_\_\_\_

**Raza:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Estatura:** \_\_\_\_\_ **Peso:** \_\_\_\_\_ **Color de Ojos:** \_\_\_\_\_

**Color de Pelo:** \_\_\_\_\_ **Tipo de sangre:** \_\_\_\_\_ **Número de Seguro Social:** \_\_\_\_\_

**Fecha en que se descubrió que el menor había desaparecido:** \_\_\_\_\_

**Tiene el menor algún hueso fracturado o sanado, partes artificiales en el cuerpo, cicatrices/lunares para identificarlo:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Ultima escuela a la que asistió: (Nombre, domicilio y teléfono)** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Nombre, domicilio y teléfono de la niñera:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Nombre y domicilio del pediatra:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE EL MENOR SUSTRÁIDO #4**

**Nombre completo del menor:** \_\_\_\_\_  
**Apellido                                      Nombre                                      Nombre**

**Apodo:** \_\_\_\_\_

**Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Lugar de origen:** \_\_\_\_\_

**Raza:** \_\_\_\_\_ **Sexo:** \_\_\_\_\_ **Estatura:** \_\_\_\_\_ **Peso:** \_\_\_\_\_ **Color de Ojos:** \_\_\_\_\_

**Color de Pelo:** \_\_\_\_\_ **Tipo de sangre:** \_\_\_\_\_ **Número de Seguro Social:** \_\_\_\_\_

**Fecha en que se descubrió que el menor había desaparecido:** \_\_\_\_\_

**Tiene el menor algún hueso fracturado o sanado, partes artificiales en el cuerpo, cicatrices/lunares para identificarlo:** \_\_\_\_\_

**Ultima escuela a la que asistió: (Nombre, domicilio y teléfono)** \_\_\_\_\_

**Nombre, domicilio y teléfono de la niñera:** \_\_\_\_\_

**Nombre y domicilio del pediatra:** \_\_\_\_\_

**NOTA:** Firme y ponga sus iniciales en esta pagina ante la presencia de un representante del Grupo Contra Sustracción de Menores de la Fiscalía del Fuero Común del Condado de San Diego.

Si, después de un periodo de seis meses, mi(s) hijo/a(s) no ha(n) sido localizado/a(s), autorizo a la Fiscalía del Fuero Común para que ponga la fotografía y los datos de mi(s) hijo/a(s) en la pagina de Internet de la Fiscalía del Fuero Común.

\_\_\_\_\_

inicial	Fecha
---------	-------

Yo entiendo y acepto que si investigo por mi cuenta y trato de recuperar a mi(s) hijo/a(s), lo estaré haciendo sin la autorización de la Fiscalía del Fuero Común y yo seré responsable de lo que pueda ocurrir debido a mis actos.

\_\_\_\_\_

inicial	Fecha
---------	-------

**Declaro bajo protesta de decir verdad, conforme a las leyes del Estado de California, que lo que antecede es fiel y exacto y que esta declaración fue firmada en la Fiscalía del Fuero Común del Condado de San Diego, Condado de San Diego, California.**

_____	_____
<b>Firma</b>	<b>Fecha</b>

_____	_____
<b>Firma del Investigador</b>	<b>Fecha</b>

\_\_\_\_\_

**Clase de Verificación de Identificación**

Corregido 11/99  
Summary.frm

## **AVISO**

El Grupo Contra Sustracción de Menores de la Fiscalía del Fuero Común del Condado de San Diego existe para auxiliar a los padres cuyos hijos han sido sustraídos, en algunos de los casos procesan a aquellas personas que han violado las leyes penales aplicables a la sustracción de menores y para representar al Juzgado Superior de conformidad con el artículo 3130 del Código Civil, cuando el juzgado le ordene a la Fiscalía del Fuero Común que localice y recupere a los menores desaparecidos.

**LA FISCALÍA DEL FUERO COMÚN EN NINGÚN MOMENTO LO ESTA REPRESENTANDO A USTED COMO INDIVIDUO.** La Fiscalía del Fuero Común representa a la sociedad del Estado de California y/o al Juzgado Superior.

En virtud de que no lo estamos representando a usted, no existe ninguna relación abogado/cliente. Por lo tanto, cualquier información que usted le proporcione a la Fiscalía del Fuero Común no es confidencial y puede ser revelada de conformidad con el procedimiento judicial o a discreción del personal de la Fiscalía del Fuero Común. Todos los domicilios y/o números de teléfono serán confidenciales y no serán revelados sin autorización.

**DEBIDO A LA NATURALEZA VOLÁTIL DE LOS ASUNTOS FAMILIARES/DE CUSTODIA, COMBINADOS CON LAS CONSIDERACIONES ETICAS Y LEGALES, ESTA FISCALÍA NO LE PODRÁ ESTAR INFORMANDO SOBRE EL ESTADO DE SU DENUNCIA. UNA VEZ QUE LA FISCALÍA INICIE UN ASUNTO, LA DECISIÓN SOBRE COMO PROCEDER Y RESOLVER EL ASUNTO QUEDARA A LA DISCRECIÓN DE LA FISCALÍA EXCLUSIVAMENTE.**

La primera prioridad del Grupo Contra Sustracción de Menores es la localización y restitución de los menores que han sido sustraídos, así como la protección de estos menores.

**SI USTED NO TIENE UNA ORDEN JUDICIAL DE CUSTODIA O VISITAS, DEBE OBTENER UNA LO MAS PRONTO POSIBLE.** Si tiene un problema de visitas y una orden judicial vigente, usted debe hacerle saber este problema al juzgado (Orden para Demostrar Causal en Relación a: Desacato) y hacer un intento de buena fe por resolver el problema en el juzgado antes de que la Fiscalía del Fuero Común pueda considerar hacerse cargo de su caso. Si usted tiene una orden que indica “visitas razonables” o “visitas como se ha acordado”, usted debe solicitarle al juzgado que especifique sus derechos de visita, de otra forma, la orden judicial no podrá ser ejecutada. Si usted y la otra parte han acordado verbalmente modificar las condiciones de la orden, usted debe regresar al juzgado y solicitar una nueva orden. Para que se pueda iniciar una acción ante el tribunal, usted debe presentar la documentación adecuada. **La Fiscalía del Fuero Común no es un abogado particular y no le puede aconsejar como llenar sus documentos ni puede presentar los documentos por usted.** Hay varias formas de presentar la documentación: contrate un abogado, use los servicios de una oficina de tramites, comuníquese a la oficina de asesoría legal gratis (“Legal Aid”) (Ellos le indicaran si pueden ayudarle o no) y/o presente la documentación usted mismo(a).

**El cuestionario que usted presente ante la Fiscalía del Fuero Común es un reporte oficial de policía.** Cualquier persona que reporte a un Investigador de la Fiscalía o a otro oficial de policía que se ha cometido un delito (en este caso, sustracción paterna de menor) y sabe que el reporte es falso, es culpable de un delito menor y puede ser procesado conforme al artículo 148.5 del Código Penal de California. Además, usted esta declarando **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD** que la información es fiel y exacta (Artículo 118 del Código Penal de California).

**Yo he leído y entiendo el aviso anterior.**

---

**Ofendido/Padre/Madre**

**Fecha**