

CONSEJO DE LA JUDICATURA JUEZ(A) CON COMPETENCIA EN MATERIA DE FAMILIA, MUJER, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

FORMULARIO ÚNICO PARA LA DEMANDA DE DECLARATORIA DE PATERNIDAD Y FIJACIÓN DE PENSIÓN ALIMENTICIA

Nota: los campos que no tienen la palabra (opcional) deberán ser llenados obligatoriamente									
		1. Inf	ormación	n persona	l de la o e	l solicitan	nte (Actor)		
Nombres y apellidos completos:					Número de documento de identidad (Cédula o Pasaporte):				
Edad (años):			li .	d donde ve:					
Estado Civil	Soltero		Casado		Viudo		Divorciado Unión libre		
Profesión u ocupación									
Nota: Se debe adjuntar copia del documento de identidad (cédula o pasaporte). De igual manera, se debe adjuntar copia del documento de identidad (cédula o pasaporte), o partida de nacimiento de la persona para quien reclama alimentos.									
1.1 Dirección domiciliaria de la o el solicitante									
Calle principal:									
Calle secundaria:									
Barrio / parroquia:				Nume	ración:				
Número de teléfono de su casa:					le teléfono celular:				
Correo electrónico y/o casillero judicial:									
1.2 Cuenta bancaria donde se depositará la pensión alimenticia									
Número de cuenta bancaria:			Tipo de		e cuenta:		Institución financiera donde tiene la cuenta bancaria:		
Nota: Al presentar el formulario de la demanda, adjuntar copia simple de la libreta o certificado bancario.									
2. Información del demandado									
Nombres y apellidos completos:			Número de documento de identidad (Cédula o Pasaporte) (opcional):						

2.1 ¿Conoce la dirección del demandado? Nota: En caso de marcar SI, completar la siguiente información:]	NO .
Ciudad:			l .		
Calle principal:					
Calle secundaria:					
Barrio / parroquia:			Numerad	ción:	
Referencia:			'		
Correo electrónico (opcional):			Número de (opcion		
	3. ¿Para quiéne	s reclama alimentos	5?		
Nombres y apellidos		Edad (años)	Discapacidad (colocar una X en el recuadro correspondiente)		
			SI	1	NO
	4. ¿Cuál es el motivo por el que pres	enta la demanda? (f	fundamento	s de hec	ho)
El demandado no h	a reconocido la paternidad y no proporcio alimentado	na una pensión alimer s tienen derecho.	nticia que cub	ora las ne	cesidades a las que los
Otros motivos (opc	ional):				
5. Fu	ndamentos de Derecho	Artículos			
Constitución de la Re	pública del Ecuador	44, 45, 69.1.5, 83.16			
Convención sobre los	Derechos del Niño	27, 29, 30, 31			
Código Orgánico de la	a Niñez y Adolescencia	20, 26			
	ey Reformatoria al Título V, Libro Segundo de la Niñez y Adolescencia (R.O.S. No. 2009).	2, 4, 5, 6, 9, 15, 16			
6. Pretensión de la Demanda					
Solicito señor/a Juez/a, la declaratoria de paternidad y también solicito, en virtud de la tabla de pensiones alimenticias vigente, se fije una pensión que permita una vida digna a mi/s hijo/s o representados.					
7. Cuantía					
	hijos o representados, sumar el valor men numeral 4 del Código Orgánico General de		cada uno de e	ellos y mi	ultiplicar dicho monto por

8. Especificación del procedimiento					
Sumario, determinado de 22 de mayo de 20	o en el numeral 3 del artículo 332 del Cód 15.	ligo Orgánico General	de Procesos, publicado	o en el R.O.S. No. 506,	
	9. Solicitud de medidas cautelares	SI	NO		
A. ¿Solicita que al der	mandado se le prohíba ausentarse del paí	s?			
	uerir prohibición de ausentarse del país, s ro de documento de identidad (Cédula o l				
otro bien mueble o ir	mandado se le prohíba vender: vehículo(s nmueble que se encuentre registrado a no ropiedad, Registro Mercantil o Agencia Na				
	ción personal de la o el obligado subsidiar ción deberá proporcionarse en caso de aus obligados pr				
Nomb	res y apellidos completos:	Número de documento de identidad (Cédula o Pasaporte) (opcional):			
Parentesco	Abuelo/a	Hermano/a		Tío/a	
10.1 ¿Conoce la dirección de la o el obligado subsidiario? Nota: En caso de marcar SI, completar la siguiente información:			SI	NO	
Ciudad:					
Calle Principal:			Barrio / parroquia:		
Calle Secundaria:			Numeración:		
Referencia:					
Correo Electrónico (opcional):					
	11. Anun	cio de pruebas			
A Caliaita	Nombres y Apellidos	Número de documento de identidad (Cédula o Pasaporte) (opcional)			
A. Solicito que las siguientes personas rindan su testimonio					
en audiencia:					

		SI	NO			
B. Solicito que el demandado declare en la audiencia						
Públicos (DINARDAP) demandado(a) y/o ol	Juez/a disponga a la Dirección Nacional d l remita la información disponible en sus r bligado subsidiario(a). (Información del Sh ntil, Registro de la Propiedad, Agencia Nad	egistros respecto del RI de los últimos dos				
D. Solicito Documentos:	Solicito certificado de la Superintendenci. determine las cuentas bancarias y/o inve la o el demandado y/o la o el obligado s último año en instituciones del sist	SI	NO			
		SI				
	Reporte de remuneraciones de la o el de obligado subsidiario emitido por el IES		IESS			
	según corresponda	ISSPOL				
			ISSFA			
E. Solicito prueba pericial:	Solicito señor juez se realice la prue mediante un estudio de ADN (Ácido des como se señala en el inciso segundo del de la Ley Reformatoria al Título V, Libro Orgánico de la Niñez y Adolo	•	sí ✓			
12. Declaración						
Declaro que los documentos señalados en el numeral anterior no se encuentran en mi poder, por lo tanto requiero del auxilio del órgano jurisdiccional, para que ordene la entrega de los mismos, en virtud de lo señalado en el tercer inciso del artículo 159 del Código Orgánico General de Procesos "COGEP".						
13. Otros documentos que adjunte a la demanda (especifique)						
		NOMBRE DE LA O EL ABOGADO (OPCIONAL):				
		FIRMA ABOGADO (OPCIONAL)				