

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
 TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
 Tribunal de Primera Instancia 2020 AUG 26 AM 10: 53
 Sala ☐ Superior ☐ Municipal de _____

Frances Vega
 Parte Peticionaria
 (usted)
 v.

Eliezer Molina Pérez
 Parte Peticionada
 (contra quien solicita)

Caso Número: STJ 2020-967

Bayamon 14 sept
 Sobre: Ley Núm. 284-1999, Ley Contra el Acecho en
 Puerto Rico, según enmendada por la Ley
 Núm. 44-2016

**PETICIÓN DE ORDEN DE PROTECCIÓN
 AL AMPARO DE LA LEY CONTRA EL ACECHO EN PUERTO RICO**

Ante este Honorable Tribunal:

- ☒ Comparece la parte peticionaria por derecho propio;
☐ comparece la parte peticionaria con su representante legal;
☐ comparece el (la) representante de la parte peticionaria según dispuesto por ley (indique nombre y apellidos): _____;
☐ comparece la parte peticionaria por conducto de su representante legal;
☐ comparece la parte peticionaria menor de edad representada por su madre, padre o tutor legal.

I. INFORMACIÓN SOBRE LAS PARTES

1. Mi información personal es la siguiente:

INFORMACIÓN DE LA PARTE PETICIONARIA (usted)	
Nombre y Apellidos:	<u>Frances Vega Norvaiz</u>
Sexo:	<u>Femenino</u>

2. La información personal de la parte contra quien solicita es la siguiente:

INFORMACIÓN DE LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)	
Nombre y Apellidos <u>Eliezer Molina Pérez</u>	Impedimentos Físicos <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí _____ (Indique cuál o cuáles)
Apodo <u>Americana</u>	
Nacionalidad <u>Puerto Rico</u>	Núm. de Licencia de Conducir
País de Origen	Vehículo: _____
Sexo: <u>Masculino</u>	Marca: _____
	Modelo: _____
	Año: _____
	Color: _____
	Núm. de Tablilla: _____
Edad: <u>39</u> Ocupación: _____	Posee armas de fuego: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Desconozco
Uso de: Alcohol: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Desconozco	Posee licencia de portación de arma de fuego: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Desconozco
Drogas: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Desconozco	Posee otro tipo de arma: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> Desconozco
	¿Qué tipo?: _____

Caso Número: _____

RASGOS O CARACTERÍSTICAS POR LAS CUALES SE PUEDE IDENTIFICAR A LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)	
Estatura: _____ Pies _____ Pulgadas	Cicatrices Visibles: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)
Peso: _____ Libras	Tatuajes Visibles: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)
Color de Pelo: _____	Lunares Visibles: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)
Color de Ojos: <u>Marrón</u>	Raza: <input checked="" type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o Afroamericana
Color de Piel: _____	<input type="checkbox"/> Asiática
Otros Rasgos: _____	<input type="checkbox"/> Hispana o Latina <input type="checkbox"/> Otras: _____

DIRECCIÓN DE LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)	
Dirección Física	Dirección Física del Empleo
Urb./Barrio/Cond.: <u>Comunidad González</u>	Nombre del Patrono: _____
Núm./Calle/Apt.: _____	Nombre del (de la) Supervisor(a) _____
popo;	Urb./Barrio/Cond.: _____
Pueblo: _____	Núm./Calle/Apt.: _____
País o Estado: _____	Pueblo: _____
Código Postal: _____	País o Estado: _____
Puntos de Referencia: _____	Código Postal: _____
_____	Puntos de Referencia: _____
Teléfono Celular: _____	_____
Teléfono Residencial: _____ - -	Teléfono: _____ - -
Dirección Postal	
<input type="checkbox"/> Marque este encasillado si es igual a la Dirección Física	
Urb./Cond./Edif./PO Box/HC Box/ RR Box: _____	
Núm./Calle/Apt.: _____	Pueblo: _____
País o Estado: _____	Código Postal: _____

II. ALEGACIONES

- Que he sido víctima de acoso por la parte peticionada consistente en que: intencionalmente, o a sabiendas de que razonablemente podría sentirme intimidado(a) ha manifestado un patrón de conducta consistente en amenazas, persecución u hostigamiento, comunicaciones verbales o escritas no deseadas o actos de vandalismo para atemorizarme, que podría causarme daños, podría causar daño a mis bienes o podría causar daño a un miembro de mi familia o a sus bienes.
- El acoso que he sufrido ocurrió en o durante las fechas siguientes:
 Lugar: DTRH Fecha: 8/6/20 - Al presente
 Lugar: _____ Fecha: _____
 Lugar: _____ Fecha: _____
 Lugar: _____ Fecha: _____

3. Los incidentes de acoso consistieron en: El Sr. Elízer Molina Pérez desde principios del mes de agosto se encuentra en los predios del DTRH en una protesta amenazando y poniendo la vida y seguridad de todo el personal del DTRH. En los últimos días su protesta ha subido de tono y tiene un patrón de acceso a todos aquellos que entramos y salimos del DTRH. En el día de ayer el Sr. Molina publicó el # de celular de varios compañeros, incluyendo el mío. Escribieron en una cartulina nuestros nombres y # de celular e incitó a las masas frente al DTRH y en vivo por las redes sociales que con la información y con nosotros hicieran lo que quisieran poniendo nuevamente mi seguridad y la de mis compañeros al público nuestra info personal. El Sr. Molina incluso hizo acusaciones serias que violentan mi integridad como persona y sero por lo. A partir de sus declaraciones he recibido cientos de llamadas, mensajes de texto, y mencj en redes sociales mas y de mi familia perturbando mi paz y la de mi familia. Al momento no he podido descansar por el sin número de llamadas incluso algunos en tono amenazante
4. Al presente ☐ está ☐ no está pendiente acción judicial alguna entre las partes en la Sala de _____ del Tribunal de Primera Instancia, Caso Núm. _____

III. REMEDIOS SOLICITADOS

Por todo lo cual, solicito que este Tribunal me conceda los remedios siguientes:

- ☒ Ordene a la parte peticionada abstenerse de molestarme, acosarme, perseguirme, intimidarme o amenazarme, así como a cualquier miembro de mi familia.
- ☒ Ordene a la parte peticionada abstenerse de penetrar o acercarse a:
- ☒ Mi hogar y sus alrededores.
 - ☒ Mi lugar de empleo y sus alrededores.
 - ☒ El hogar de mis familiares y sus alrededores.
 - ☐ Mi negocio y sus alrededores.
 - ☐ La escuela donde estudio y sus alrededores.
 - ☒ El lugar de cuido, la escuela donde asisten mis hijos(as) o cualquier menor bajo mi custodia, y sus alrededores.
- ☒ Abstenerse de realizar llamadas telefónicas y de enviar mensajes de texto, o de voz a mis números telefónicos, de mi lugar de trabajo, de mis familiares y de mis amigos(as).
- ☒ Abstenerse de enviarme correos electrónicos, cartas o facsímiles.
- ☒ Abstenerse de tener contacto o interferir conmigo, mediante redes sociales.
- ☒ Abstenerse de causarle daños a mis bienes.
- ☒ Abstenerse de acercarse a mis mascotas.
- ☐ Desalojar inmediatamente la residencia que compartimos, recoger sus pertenencias lo antes posible y le prohíba regresar a esta.
- ☐ Entregar a la Policía de Puerto Rico cualquier arma de fuego que le pertenezca o tenga bajo su control.
- ☒ De concederse la Orden de Protección, ¿desearía usted solicitar una Orden de Cambio de Número Telefónico y Transferencia de Responsabilidad y Control?:
- ☒ Sí ☐ No
- ☐ Otros: _____

Caso Número: _____

En cuanto a DAÑOS, que ordene a la parte peticionada pagarme una indemnización razonable por los daños que he sufrido como consecuencia del acecho, sin perjuicio de otras acciones civiles a las que tenga derecho. Dichas pérdidas y daños consisten en:

CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
Gastos de mudanza		\$
Gastos de alojamiento (albergue u otros)		
Gastos por reparaciones en la propiedad		
Gastos legales		
Gastos médicos, psiquiátricos, psicológicos de consejería u orientación		
Otros:		
Total		\$

En mérito a lo anterior, solicito respetuosamente se concedan los remedios solicitados y cualquier otra medida provisional que el Tribunal considere pertinente.

En San Juan, Puerto Rico, a 26 de agosto de 2020, a las 10:05 ☒ a.m. ☐ p.m.

Francis Vega Norval
Nombre y Apellidos de la Parte Peticionaria (usted)
o su Representante


Firma de la Parte Peticionaria (usted)
o su Representante

Nota: Este formulario de petición de orden de protección deberá ser presentado junto al formulario OAT 1245 Hoja de Datos Personales (Confidencial).

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
SALA (SUPERIOR, MUNICIPAL) DE SAN JUAN
SUB-SECCION DE DISTRITO DE SAN JUAN

FRANCES VEGA
Querellante

* Querella Núm. **SJL284-2020-0961**

Vs.

* Sobre: **LEY 284**

ELIEZER MOLINA PEREZ
Querellado

CITASE A LA SALA DE INVESTIGACIONES
CENTRO JUDICIAL DE **BAYAMON**

ORDEN DE CITACIÓN

A: ELIEZER MOLINA PEREZ
COMUNIDAD CONZALEZ

Tel.:
Cuartel:NO DISPONIBLE

Por la presente se requiere a usted para que, sin pretexto alguno, comparezca ante este Tribunal el día **14 DE SEPTIEMBRE DE 2020 A LAS 08:30 AM** para que preste declaración en relación con la querella aquí señalada. Se le apercibe que si usted no comparece después de haber sido citado, podrá ser procesado por desacato al Tribunal.

POR ORDEN DEL JUEZ

HON. RAIZA CAJIGAS CAMPBELL

Extendido bajo mi firma en **San Juan**
Puerto Rico, hoy **26 de agosto de 2020**

KARINA REYES FLORES
SEC. AUX. TRIB. I

GRISelda RODRIGUEZ COLLADO
Secretaria Regional

CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO

Certifico que he cumplimentado la presente citación.

Fecha

Firma

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
SALA (SUPERIOR, MUNICIPAL) DE SAN JUAN
SUB-SECCION DE DISTRITO DE SAN JUAN

FRANCES VEGA
Querellante

Vs.

ELIEZER MOLINA PEREZ
Querellado

CITASE A LA SALA DE INVESTIGACIONES
CENTRO JUDICIAL DE **BAYAMON**

* Querella Núm. **SJL284-2020-0961**
*
*
* Sobre: **LEY 284**
*

ORDEN DE CITACIÓN

A: FRANCES VEGA
CITADO(A) PERSONALMENTE

Tel.: NO DISPONIBLE
Cuartel: NO DISPONIBLE

Por la presente se requiere a usted para que, sin pretexto alguno, comparezca ante este Tribunal el día **14 DE SEPTIEMBRE DE 2020 A LAS 08:30 AM** para que preste declaración en relación con la querella aquí señalada. Se le apercibe que si usted no comparece después de haber sido citado, podrá ser procesado por desacato al Tribunal.

POR ORDEN DEL JUEZ

HON. RAIZA CAJIGAS CAMPBELL

Extendido bajo mi firma en San Juan
Puerto Rico, hoy **26 de agosto de 2020**

KARINA REYES FLORES
SEC. AUX. TRIB. I

GRISelda RODRIGUEZ COLLADO
Secretaria Regional

CERTIFICADO DE DILIGENCIAMIENTO

Certifico que he cumplimentado la presente citación.

Fecha

Firma