

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 Peticonaria
(usted)
v.

Eliezer Molina Pérez
Parte Peticonada
(contra quien solicita)

SJCA842620-967 CORZO AL
Caso Número: _____

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 Narváez</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>
Apodo:	<u>Americania</u>
Nacionalidad:	<u>Puerto Rico</u>
País de Origen:	
Sexo:	<u>Masculino</u>
Edad:	<u>39</u> Ocupación: _____
Uso de:	Alcohol: <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
Impedimentos Físicos	
<input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí _____ (Indique cuál o cuáles)	
Número de Licencia de Conducir	
Vehículo:	
Marca:	
Modelo:	
Año:	
Color:	
Número de Tablilla:	
Posee armas de fuego:	
<input type="checkbox"/> No <input checked="" 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	
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:	Cicatrices Visibles: <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)		
Pies _____ Pulgadas	Tatuajes Visibles: <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)		
Peso: _____ Libras	Lunares Visibles: <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Sí En: _____ (Indique lugar(es) del cuerpo)		
Color de Pelo: _____	Raza: <input checked="" type="checkbox"/> Blanca <input type="checkbox"/> Negra o Afroamericana		
Color de Ojos: <i>Marrón</i>	<input type="checkbox"/> Asiática		
Color de Piel: _____	<input type="checkbox"/> Hispana o Latina <input type="checkbox"/> Otras: _____		
Otros Rasgos: _____			

DIRECCIÓN DE LA PARTE PETICIONADA (contra quien solicita)			
Dirección Física	Dirección Física del Empleo		
Urb./Barrio/Cond.: <i>Comunidad González</i>	Nombre del Patrono: _____		
Núm./Calle/Apt.: _____	Nombre del (de la) Supervisor(a): _____		
pokp;	Urb./Barrio/Cond.: _____		
Pueblo: _____	Núm./Calle/Apt.: _____		
País o Estado: _____	Pueblo: _____		
Código Postal: _____	País o Estado: _____		
Puntos de Referencia: _____	Código Postal: _____		
Teléfono Celular: _____	Puntos de Referencia: _____		
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 acecho 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 acecho que he sufrido ocurrió en o durante las fechas siguientes:

Lugar: *DTRH* Fecha: *8/6/20 - Al presente*
 Lugar: _____ Fecha: _____
 Lugar: _____ Fecha: _____
 Lugar: _____ Fecha: _____

Caso Número: _____

3. Los incidentes de acecho consistieron en: *El Sr. Eliecer Molina Pérez desde principios del mes de agosto se encuentra en los predios del DTRH en una protesta amenazando y poniendo en peligro la vida y seguridad de todo el personal del DTRH. En los últimos días días su protesta ha subido de tono y tiene un patrón de acoso 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. Escribió en una cartulina nuestros nombres y # de celular e incitó a las masas frente al DTRH y en video en vivo por las redes sociales que con la información y con nosotras hicieran lo que quisieran poniendo nuevamente mi seguridad y la de mis compañeros al público nuestra vida personal. El Sr. Molina incluso hizo acusaciones serias que violentan mi integridad como persona y serio perjudicar. A partir de sus declaraciones he recibido cientos de llamadas, mensajes de texto, y mensajes en redes sociales míos y de mi familia perturbando mi paz y la de mi familia. Al momento no he podido descansar por el sinnúmero de llamadas, incluso discursos en mi contra.*
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.

Frances Vega Novaez
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

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

ORDEN DE CITACIÓN

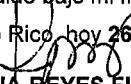
A: **ELIEZER MOLINA PEREZ**
~~CONTEL FZ~~

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

* Querella Núm. **SJL284-2020-0961**

Vs.

* Sobre: **LEY 284**

*

ELIEZER MOLINA PEREZ

Querellado

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

ORDEN DE CITACIÓN

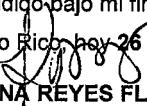
A: **FRANCES VEGA**
CITADO(A) PERSONALMENTE

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