**SOLICITUD NOMBRAMIENTO Y/O REMOCIÓN DE TUTOR(A)**

[ ]  NUEVO NOMBRAMIENTO [ ]  CAMBIO DE TUTOR [ ]  REMOCION DE TUTOR

[ ]  Pensionado(a) [ ]  Beneficiario(a)

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN DE PENSIONADO(A) O BENEFICIARIO(A)** |
| Apellido paterno Apellido materno Nombre Inicial  | Seguro Social - -  |
| Fecha de nacimiento / /  Día Mes AñoEdad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Número de teléfono primario Número de teléfono alterno  | Dirección postal  |
| Estado Civil:  | ¿El pensionado o beneficiario tiene hijos? [ ] Sí [ ] No ¿Cuántos? \_\_\_\_\_\_\_\_(De responder Sí, completar información al dorso) | Si recibe beneficios, favor proveer Nombre y # Seguro Social (completo) fallecido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Describa brevemente la razón de su solicitud:  |
| **INFORMACIÓN DEL CANDIDATO (A) CARGO A TUTOR(A)** |
| Nombre Completo del peticionario (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | [ ] Hogar de Cuido [ ] Persona Privada[ ] Otro:  |
| Fecha de nacimiento / /  Día Mes Año | Dirección postal   | Dirección física  |
| Estado civil  | Ocupación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lugar de Trabajo  | Relación con pensionado(a) o beneficiario (a):  |
| Seguro Social - -  | Número de teléfono  | Correo electrónico  |
| Ha sido designado como tutor del pensionado(a) o beneficiario(a) por la Administración del Seguro Social, CFSE, ACAA, tutor testamentario o nombrado por Tribunal Competente en o fuera del Puerto Rico: [ ] Si [ ] NoAgencia o Tribunal: Fecha de nombramiento: / /  Día Mes Año | Además de la parte peticionaria, existen otras personas con interés al cargo de tutor:[ ] Cónyuge [ ] Progenitor[ ] Hijo(s) [ ] Hermano(a) [ ] Abuelo(a)[ ] Otro:  |
| **FAVOR DE MARCAR, SEGÚN CORRESPONDA*** ¿Ha sido convicto de algún delito?
* ¿Ha solicitado o se ha declarado en quiebra?
* ¿Se le ha denegado o removido de la tutela administrativa o judicialmente?
* ¿Tiene conflicto de interés con el pensionado(a)/beneficiario(a), mantiene o mantuvo un pleito o acción sobre el estado civil de este o sobre la titularidad de sus bienes o le adeuda sumas de consideración? (Ley 121-2019, u otras)
* ¿Se le ha privado o suspendido del ejercicio de la custodia o patria potestad por Resolución Judicial?
* ¿Ha presentado maliciosa e injustificadamente alguna querella contra el pensionado(a)/beneficiario(a) o acusación criminal contra este, sus ascendientes o colaterales?
 | [ ] Si [ ] No[ ] Si [ ] No[ ] Si [ ] No[ ] Si [ ] No[ ] Si [ ] No[ ] Si [ ] No |
| Afirmo y declaro, bajo pena de perjurio, que la información provista es cierta y correcta. Entiendo que al ocupar el cargo de tutor(a) ante la Junta de Retiro debo cumplir con los deberes y obligaciones, según establecidas por ley y por el reglamento. / /  Firma del solicitante Día Mes Año |

**INFORMACION FAMILIAR**

 **DEL PENSIONADO (A) O BENEFICIARIO (A)**

 **Favor de responder la siguiente pregunta:**

¿Al pensionado (a) o beneficiario (a) le sobreviven los siguientes familiares?

1. **CONYUGUE / PAREJA CONSENSUAL** [ ]  **SI** [ ]  **NO** [ ]  **N/A**
2. **PADRE** [ ]  **SI** [ ]  **NO**
3. **MADRE** [ ]  **SI** [ ]  **NO**
4. **HIJOS** [ ]  **SI** [ ]  **NO** [ ]  **N/A**

1. **HERMANOS** [ ]  **SI** [ ]  **NO** [ ]  **N/A ¿CUANTOS? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **ABUELOS** [ ]  **SI** [ ]  **NO**
3. **OTROS** [ ]  **SI** [ ]  **NO**

De haber respondido **SI** y siguiendo **estrictamente** el orden **antes** presentado (A, B, C…), favor de proveer la siguiente información:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE COMPLETO** | **PARENTESCO** | **FECHA DE NACIMIENTO****día/mes/año** | **DIRECCIÓN** | **TELÉFONO** | **CORREO ELECTRÓNICO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Pág. **2** de **2**