ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA DE LA PROCURADORA DE LAS MUJERES

QUERELLA

LEY 20-2001, SEGÚN ENMENDADA
LEY DE LA OFICINA DE LA PROCURADORA DE LAS MUJERES

Número de Querella (Para Uso Oficial de la OPM): _____

Asunto: _____

INFORMACIÓN DE LA PARTE QUE PRESENTA LA QUERELLA (Querellante)

Querellante : _____
Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre e Inicial

Teléfono Residencial: _____ **Teléfono Celular:** _____

Correo Electrónico: _____

_____ _____
Dirección Residencial | Pueblo

_____ _____
Dirección Postal | Pueblo

INFORMACIÓN DEL/DE LA REPRESENTANTE LEGAL (Si Aplica)

Nombre : _____
Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre e Inicial

_____ _____
Dirección Postal | Pueblo

INFORMACIÓN DE LA PARTE CONTRA QUIEN SE PRESENTA LA QUERELLA (Querellado/a)

Querellado : _____
Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre e Inicial

Teléfono Residencial: _____ **Teléfono Celular:** _____

Correo Electrónico: _____

_____ _____
Dirección Residencial | Pueblo

_____ _____
Dirección Postal | Pueblo

SEGUNDO/A QUERELLADO/A (Si Aplica)

Querellado : _____
Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre e Inicial

Teléfono Residencial: _____ **Teléfono Celular:** _____

Correo Electrónico: _____

_____ _____
Dirección Residencial | Pueblo

_____ _____
Dirección Postal | Pueblo

MOTIVO QUE DA LUGAR A LA QUERELLA

Número de Querella (Para Uso Oficial de la OPM): _____

MOTIVO QUE DA LUGAR A LA QUERELLA (Cont.)

REMEDIO QUE SOLICITA

Incluye Anejos ☐ Sí ☐ No

¿Este asunto está siendo considerado por otro foro? ☐ Sí ☐ No

De la contestación ser en afirmativa, indique cuál y su estatus: _____

_____

_____

<u>CERTIFICACIÓN</u>

Certifico bajo juramento que todo lo anteriormente expuesto es la verdad y nada más que la verdad y me consta de personal y propio conocimiento.

_____ _____

Firma Fecha

PARA USO OFICIAL DE LA OFICINA DE LA PROCURADORA DE LAS MUJERES	
☐ **Existe Jurisdicción** ☐ **No Existe Jurisdicción** ☐ **Se refiere a la Atención de:** _____	
☐ **Otros:** _____	
_____	_____
Nombre y Firma del/de la Funcionario/a de la OPM	Fecha