



# República del Ecuador CONSEJO DE LA JUDICATURA



## FORMULARIO ÚNICO PARA DEMANDA DE AUMENTO DE PENSIÓN ALIMENTICIA

SEÑOR /A JUEZ/A DE FAMILIA, MUJER, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA Y/O MULTICOMPETENTE DEL CANTÓN				
<b>1. INFORMACIÓN PERSONAL DE LA ACTORA Y/O ACTOR</b>				
A. Nombres y Apellidos		B. Nro. de Cédula	C. Cert. Votación	D. Edad
E. Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltera/o <input type="checkbox"/> Casada/o <input type="checkbox"/> Divorciada/o <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viuda/o			F. Profesión y/o Actividad	
G. Lugar de Residencia		H. Dirección Domiciliaria (Cdla., barrio, calles, etc.)		I. Nro. Telefónico y/o Celular
J. ¿Labora en relación de dependencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		K. Nombre del Patrono donde labora		L. Ingresos mensuales aproximados

<b>2. INFORMACIÓN PERSONAL DEL DEMANDADO/A</b>				
A. Nombres y Apellidos		B. Nro. de Cédula	C. Edad	
D. Estado Civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Unión Libre <input type="checkbox"/> Viudo/a			E. Profesión y/o Actividad	
F. Lugar de Residencia		G. Dirección Domiciliaria (Cdla., barrio, calles, etc.)		
H. Nro. Telefónico y/o Celular		I. Correo Electrónico (opcional)		
J. ¿Labora en relación de dependencia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		K. Nombre del patrono donde labora		L. Ingresos mensuales aproximados

<b>3. HIJO/A O HIJOS/AS DEL ACTOR MENORES DE 21 AÑOS DE EDAD, PARA QUIENES SE HA FIJADO ALIMENTOS</b>					
Nombres	Apellidos	Edad	Estudia	Nivel Educativo	Institución Educativa
			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>		
			<input type="checkbox"/>		

<b>4. FUNDAMENTOS DE HECHO (RAZONES POR LAS QUE SOLICITA EL AUMENTO DE PENSIÓN)</b>

**5. FUNDAMENTOS DE DERECHO**

Art. Innumerado 42 de la Ley reformativa al Título V, Libro Segundo Código Orgánico de Niñez y Adolescencia (R.O. Nro. 643 del 28 de julio del 2009)

Otros Instrumentos:

**6. PRETENSIÓN DE LA DEMANDA**

El aumento de la pensión alimenticia mensual fijada en esta causa, por cada hijo/a o beneficiario, así como de los subsidios y otros beneficios legales.

Total USD \$

**7. CUANTÍA**

Según el número de hijos o alimentarios, sumar el valor de la pensión alimenticia que propone pase el demandado por cada uno de ellos y multiplicar dicho monto por doce, según Art. 63 del Código de Procedimiento Civil.

Total USD \$

**8. ESPECIFICACIÓN DEL TRÁMITE**

Especial, determinado en el Art. Innumerado 34 y siguientes de la Ley reformativa al Código Orgánico de Niñez y Adolescencia, publicada en el R.O. Nro. 643, de julio 28 de 2009.

**9. LUGAR DE NOTIFICACIÓN AL ACTOR/A**

Casilla Judicial Nro. (\*)

Correo Electrónico

**10. CITACIÓN AL OBLIGADO/A PRINCIPAL Y/O SUBSIDIARIO/A**

Marcar

Al demandado/s se los citará:

Principal

Subsidiario

a) Oficina de Citaciones



b) Mediante Deprecatorio dirigido al señor Juez del Cantón:



c) Mediante Comisión dirigida a:



d) Mediante Exhorto dirigido a:



e) A través de Notario Público



f) Por boleta única de citación (**personalmente con el apoyo de la fuerza pública**)



g) Al tenor del Art. 82 del Código de Procedimiento Civil e inciso segundo del Art. innumerado 35 de la Ley reformativa al Título V, Libro Segundo del Código Orgánico de Niñez y Adolescencia, solicito se cite por la prensa al demandado/a.


**11. DOCUMENTOS Y PRUEBAS QUE ADJUNTA EL ACTOR**

Marcar

a) Copia legible de cédula de ciudadanía

b) Copia legible de certificado de votación

c) Partidas de nacimiento de hijos/as

d) Certificado de estudios de hijos/as

e) Documentos y las pruebas de carácter preparatorio que se pretendiere hacer valer en el juicio y que se encontraren en poder del actor/a

f) Prueba de la condición económica del alimentante

g) Certificado de discapacidad otorgado por el CONADIS y/o certificado médico

h) Certificados del Registro de la Propiedad del demandado/a

i) Certificado del Registro Mercantil

j) Certificados de trabajo y/o certificado IESS respecto a relación de dependencia del demandado

k) Otros (especifique)

12. SOLICITUD DE LA ACTORA PARA LA OBTENCIÓN DE PRUEBAS			
a) Testimonial	Nombres	Apellidos	(*)Nro. Cédula
b) Declaración de la contraparte (Confesión Judicial)			
Descripción			Marcar
c) Documental	Certificado del SRI, respecto del pago del Impuesto a la Renta del demandado, o retenciones en la fuente, durante los últimos 2 años.		<input type="checkbox"/>
	Certificado de bienes del Registro de la Propiedad del cantón:		<input type="checkbox"/>
	Certificado del Registro Mercantil del cantón:		<input type="checkbox"/>
	Certificado sobre dominio de vehículos, de la Comisión Provincial de Transporte Terrestre		<input type="checkbox"/>
	Certificado de cuentas bancarias y/o inversiones realizadas por el demandado durante el último año en los Bancos, Cooperativas de Ahorro y demás entidades del sistema financiero.	Especifique Entidad	
d) Otros (especifique)			

(\*) Para consignar información adicional, hágalo en una hoja aparte.

\_\_\_\_\_  
Firma actor/a (**obligatorio**)

\_\_\_\_\_  
Nombre, firma y Nro. de Registro Profesional del Abogado (**opcional**)