



CONSEJO DE LA JUDICATURA

JUEZ(A) CON COMPETENCIA EN MATERIA DE FAMILIA, MUJER, NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

FORMULARIO ÚNICO PARA DEMANDA - DISMINUCIÓN DE PENSIÓN ALIMENTICIA

Los campos que no tienen la palabra (*opcional*) deberán ser llenados obligatoriamente.

**1. Información personal de la o el solicitante (actor)**

Nombres y apellidos:		Número de documento de identidad (cédula o pasaporte):			
Edad (años):		Ciudad donde vive:			
Estado civil:	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input type="checkbox"/>	Viudo <input type="checkbox"/>	Divorciado <input type="checkbox"/>	Unión Libre <input type="checkbox"/>
Profesión u ocupación:					
Calidad en la que comparece el demandante:					
Madre <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Representante Legal-curador <input type="checkbox"/>	Adolescente mayor de 15 años <input type="checkbox"/>	Adulto hasta 21 años (estudiante) <input type="checkbox"/>	

**1.1 Dirección domiciliaria de la o el solicitante**

Calle principal:					
Calle secundaria:					
Barrio / parroquia:		Numeración:			
Número de teléfono de su casa:			Número de teléfono de su celular:		
Correo electrónico y/o casillero judicial:					

**2. Información del demandado**

Nombres y apellidos completos:		Número de documento de identidad (cédula o pasaporte) (opcional):			
<b>2.1 Conoce la dirección del demandado?</b>	SI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**Nota:** En caso de marcar SI, completar la siguiente información:

Ciudad donde vive:					
Calle principal:					
Calle secundaria:					
Barrio/ Parroquia:		Numeración:			
Referencia:					
Número de celular (opcional):					
Correo electrónico (opcional):					

Dibujar croquis o pegar imagen:



Código Postal:  
(opcional)

**Nota:** Para obtener el código, ingresar a la siguiente dirección: <http://www.codigopostal.gob.ec/#>

### 3. INFORMACION DEL PROCESO INICIAL ( DEMANDA DE ALIMENTOS)

Número del Proceso:

*Nota: Si usted no conoce el número del proceso, consúltelo en la página web del Consejo de la Judicatura [www.funcionjudicial.gob.ec](http://www.funcionjudicial.gob.ec) y dar clic en la opción "Causas".*

### 4. Cual es el motivo por el que presenta la demanda? (fundamentos de hecho)

*Por haber variado las circunstancias y hechos que sirvieron de base para fijar la pensión alimenticia.*

Otros motivos (opcional):

### 5. Fundamentos de Derecho

### Artículos

Constitución de la República	44,45,69.1.5,83.16
Convención sobre los Derechos del Niño	27, 30, 31
Código Orgánico General de Procesos	142, 144, 157, 174, 193,194
Código de la Niñez y Adolescencia	20, 26
Innumerados de la Ley Reformatoria al Título V, Libro Segundo del Código de la Niñez y Adolescencia (R.O.S. No. 643 de 28 de julio de 2009).	2, 4, 5, 6, 9, 15,16,43

### 6. Pretensión de la demanda

*Solicito señor/a Juez/a, en virtud de los fundamentos expuestos, se fije una nueva pensión que permita una vida digna a mi/s hijo/s .*

### 7. Valor que pretende sufragar

*Según el número de hijos o representados sumar el valor mensual pretendido para cada uno de ellos y multiplicar dicho monto por doce, más dos pensiones alimenticias que determina la ley; y, de ser el caso por cada uno de ellos. (Art. 144- COGEP y artículo Innumerado 16 de la Ley Reformatoria al Título V, Libro Segundo del Código de la Niñez y Adolescencia).*

TOTAL USD:

### 8. Especificación del procedimiento

*Sumario, determinado en el numeral 3 del artículo 332 del COGEP, publicado en el R.O.S. No. 506, de 22 de mayo de 2015.*

### 9. Anuncio de pruebas (marcar con una "x")

A. Solicito Documentos	Solicito al Señor/a Juez/a descargue la información tributaria pertinente de la o el demandado/a o el obligado subsidiario de los últimos dos años.	SRI <input type="checkbox"/>		
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		ROL DE PAGOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CERTIFICADO DEL IESS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B. Solicito prueba pericial	Solicito al Señor/a Juez/a se realice por parte del equipo técnico, como diligencia pre procesal la visita respectiva a los domicilios del actor/a o demandado/a.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
		SI	NO	
		Actor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Demandado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 10. Declaración

<i>Declaro que los documentos señalados en el numeral anterior no se encuentren en mi poder, por lo tanto requiero del auxilio del órgano jurisdiccional, para que ordene la entrega de los mismos, en virtud de lo señalado en el tercer inciso de artículo 159 del Código General de Proceso "COGEP".</i>	<i>SI, DECLARO</i> <input type="checkbox"/>
---	--

**11. Otros documentos que adjunten de la demanda (especifique):**

*Copias certificadas (Artículo 193 y 194 del Código Orgánico General de Procesos):*

**FIRMA O HUELLA DE LA O EL SOLICITANTE:**

**FIRMA ABOGADO/A (OPCIONAL):**