



**MODELO DE ESCRITO SOLICITANDO  
CONSTITUCIÓN DE ACTOR CIVIL  
(Delito Violación a la libertad sexual)**

**Expediente:** n.º \*\*\*\*

**Especialista Legal:** \*\*\*\*\*

**Sumilla:** Solicita Constitución en Actor Civil

**SEÑOR JUEZ DEL \*\*\*\*\* JUZGADO DE INVESTIGACIÓN PREPARA-  
TORIA DE \*\*\*\*\*.** –

..... Identificado con DNI n.º ....., domiciliado en .....en representación de mi menor hija de iniciales A. B. C. D., en el proceso seguido contra..... por el delito contra la libertad sexual, ante Ud. digo:

**I.- PETITORIO:**

De conformidad con lo dispuesto en los artículos 94, 98, 99, 100, 101, 102, 104 y 105 del NCPP y en representación de mi menor hija de iniciales A. B. C. D., de (14 años de edad), quien es parte agraviada en los hechos materia del presente proceso; acudo a vuestro despacho con la finalidad de solicitar mi **CONSTITUCIÓN EN ACTOR CIVIL** en el presente proceso, solicitando se me tenga CONSTITUIDO en actor civil y se me otorguen las prerrogativas establecidas en la ley a fin de poder ejercer mi defensa en mérito a los siguientes fundamentos:



## **II.- LEGITIMIDAD DE LA RECURRENTE:**

La recurrente es madre la menor de iniciales A. B. C. D., quien debido a su minoría de edad y la discapacidad por retardo mental que padece se encuentra imposibilitada para ejercer los derechos que le asiste personalmente en condición de parte agraviada dentro del presente proceso. Por lo que de conformidad con lo dispuesto en el art. 94 Inc. 1) NCPP, concordante con lo dispuesto en el art. 816 del Código Civil, me asiste el Derecho de Constituirme en ACTOR CIVIL en representación de mi menor hija.

## **III.- DE LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN EL ARTÍCULO 100 DEL C.P.P:**

### **3.1.- IMPUTADO:**

Quien resulta ser ....., identificado con DNI ..... a quien se le notificara en su domicilio ubicado en .....

### **3.2.- RELATO CIRCUNSTANCIADO DEL DELITO EN SU AGRAVIO Y EXPOSICIÓN DE LAS RAZONES QUE JUSTIFICAN SU PRETENSIÓN:**

- El imputado agredió sexualmente a mi menor hija desde que ella tenía 13 años de edad hasta en 4 oportunidades desde el mes de agosto del 2013 fecha en que llego a vivir en mi domicilio ubicado en.....por ser pareja de mi sobrina Ruth en cuyo inmueble resido hasta la actualidad conjuntamente con mi menor hija, cuyos actos se han repetido hasta fines del mes de enero e inicios de febrero del 2014.
- Dichos actos se producían en circunstancias que la recurrente salía al mercado a realizar compras para el hogar en donde el imputado aprovechaba para someter sexualmente a mi menor hija sin importarle que esta sufre de retardo mental, llegando incluso a embarazarla.
- Según lo dispuesto en el art. 93 del NCPP, la reparación civil comprende:
  - a) La restitución del bien o si no es posible, el pago de su valor y b) La indemnización de los daños y perjuicios. En el presente caso conforme a los hechos denunciados, mi menor hija ha sido afectada tanto en el aspecto moral y físico causando problemas de personalidad en mi hija incrementándose por su estado de retardo mental, por lo que no es posible





una restitución del bien, considerándose además que tanto la recurrente como el padre de mi hija, hayamos tenido que ausentarnos de nuestros trabajos debido a la instauración del presente proceso penal.

- El monto de la Reparación Civil debe de fijarse en consideración al daño psicológico y físico de nuestra menor hija.

**IV.- MEDIOS PROBATORIOS:**

**4.1.-** Acta de denuncia policial

**4.2.-** Certificado Médico Legal

**4.3.-** Pericia Psicológica practicada a la menor y al imputado.

**4.4.-** Testimoniales de la agraviada y de la suscrita.

**4.5.-** Constancias que acreditan el retardo mental de mi hija.

**V.- ANEXOS:**

**5.1.-** Copia de mi DNI

**5.2.-** Acta de Nacimiento de mi menor hija.

**5.3.-** Copia del DNI de mi menor hija.

**5.4.-** Copia del carnet de inscripción en el Consejo Nacional para la integración de la persona con discapacidad – CONADIS.

**5.5.-** Copia de la Disposición de Formalización de la Investigación Preparatoria en el presente proceso.

**POR LO EXPUESTO:**

Acceder a lo solicitado.

Lugar y Fecha: (.....)

FIRMA Y SELLO DEL ABOGADO

FIRMA DEL RECURRENTE  
DNI y/o Huella Dactilar si es  
Analfabeto

