

Superior Court of California, County of Alameda

FORMULARIO PARA OBTENER CITA DE
CONSEJERIA RECOMENDANTE SOBRE CUSTODIA DE LOS HIJOS

POR FAVOR ESCRIBE CLARO

Fecha: _____

Fecha de su próxima corte: _____ Número de departamento : _____ Número de caso: _____

Nombre Completo: _____ Su relación a los menores: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro _____		<input type="checkbox"/> Demandante <input type="checkbox"/> Demandado
Domicilio: _____	Ciudad, Estado: _____	Código Postal: _____
Teléfono de Casa: () _____	Teléfono Del Trabajo: () _____	Fecha de Nacimiento: _____
Cellular: () _____	Email: _____	
<input type="checkbox"/> Marque la casilla si desea recibir recordatorios de citas por mensaje de texto (Se pueden aplicar tarifas estándar de mensajes y datos)		<input type="checkbox"/> Marque la casilla si desea recibir su Informe de asesoramiento recomendado por correo electrónico
Abogado: <input type="checkbox"/> No tengo abogado	¿Hablas Ingles?: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

Nombre Completo: _____ Su relación a los menores: <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Otro _____		<input type="checkbox"/> Demandante <input type="checkbox"/> Demandado
Domicilio: _____	Ciudad, Estado: _____	Código Postal: _____
Teléfono de Casa: () _____	Teléfono Del Trabajo: () _____	Fecha de Nacimiento: _____
Cellular: () _____	Email: _____	
<input type="checkbox"/> Marque la casilla si desea recibir recordatorios de citas por mensaje de texto (Se pueden aplicar tarifas estándar de mensajes y datos)		<input type="checkbox"/> Marque la casilla si desea recibir su Informe de asesoramiento recomendado por correo electrónico
Abogado: <input type="checkbox"/> No tengo abogado	¿Hablas Ingles?: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	

Nombres de menores	Nacimiento	Edad	Nombres de menores	Nacimiento	Edad
#1			#4		
#2			#5		
#3			#6		

¿ALGUNA DE LAS PARTES HA HECHO DENUNCIAS DE VIOLENCIA DOMÉSTICA EN CONTRA DE LA OTRA? SI NO

¿Quién levantó la demanda de violencia doméstica? _____ ¿Encontra de quién? _____

¿Que clase de Restricción es? DVPA Civil Criminal Emergencia Tribunal Juvenil Desconocido

¿A quién restringe? _____ ¿A quién protege? _____

(Programamos citas separadas si hay denuncias juradas de violencia doméstica)

¿Hay alegaciones de abuso de:

Drogas or Alcohol Violencia Doméstica Abuso de niños Secuestro de niños Caso/Corte Juvenile?

¿Necesita acomodaciones especiales por incapacidad: Si No Favor de explicar: _____

Notas: