

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>nombre, número del Colegio de abogados del estado y dirección</i>): N° DE TELÉFONO: _____ N° DE FAX (<i>optativo</i>): _____ DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>optativo</i>): _____ ABOGADO DE (<i>nombre</i>): _____	SÓLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Sólo para información</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
SOLICITANTE: (<i>Esta sección sólo es aplicable a casos de derecho familiar</i>). RESPONDEDOR: OTRA PARTE:	
TUTELA DE (<i>nombre</i>): _____ Menor de edad	NÚMERO DE CASO: _____
DECLARACIÓN CONFORME A LA LEY UNIFORME DE JURISDICCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA CUSTODIA DE LOS HIJOS (UCCJEA)	No entregue a la corte

1. Soy una de las partes de este proceso para determinar la custodia de un niño.
2. Mi dirección actual y la dirección actual de cada niño que reside conmigo es confidencial conforme a la sección 3429 del Código de Familia, como indicado en el punto 3.
3. Hay (*especifique el número*): _____ niños menores de edad sujetos a este proceso, como se indica a continuación:
(Inserte abajo la información requerida. La información sobre la residencia se debe dar para los últimos CINCO años).

a. Nombre del niño	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
Período de residencia	Dirección	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	Relación
hasta el presente	<input type="checkbox"/> Confidencial	<input type="checkbox"/> Confidencial	
hasta el	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	
hasta el	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	
hasta el	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	
b. Nombre del niño	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
<input type="checkbox"/> La información residencial es la misma indicada arriba para el niño a. (<i>Si NO es la misma, proporcione la información abajo</i>).			
Período de residencia	Dirección	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	Relación
hasta el presente	<input type="checkbox"/> Confidencial	<input type="checkbox"/> Confidencial	
hasta el	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	
hasta el	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	
hasta el	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)	

- c. La información residencial adicional correspondiente a un niño que figura en el punto a o b continúa en el Adjunto 3c.
- d. Los niños adicionales están indicados en el formulario FL-105(A)/GC-120(A). (*Proporcione toda la información solicitada para los niños adicionales*).

TÍTULO BREVE: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">Sólo para información</div>	NÚMERO DE CASO: <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">No entregue a la corte</div>
--	---

4. ¿Tiene información sobre otro caso o procedimiento de la corte sobre custodia o visitas de un niño sujeto a este procedimiento, o participó como parte, testigo o en otra capacidad en otro caso o procedimiento sobre lo dicho, en California o en cualquier otro lugar?
 Sí No (Si la respuesta es Sí, adjunte una copia de las órdenes (si tiene una) y proporcione la siguiente información):

Proceso	Número de caso	Corte (nombre, estado, ubicación)	Orden o fallo de la corte (fecha)	Nombre de cada niño	Su relación con el caso	Estado del caso
a. <input type="checkbox"/> Familia						
b. <input type="checkbox"/> Tutela						
c. <input type="checkbox"/> Otro						

Proceso	Número de caso	Corte (nombre, estado, ubicación)
d. <input type="checkbox"/> Delincuencia juvenil/ Dependencia juvenil		
e. <input type="checkbox"/> Adopción		

5. Una o más órdenes de restricción/protección por violencia familiar está(n) ahora en vigor. (Adjunte una copia de las órdenes si la tiene y proporcione la siguiente información):

Corte	Condado	Estado	Número de caso (si se sabe)	Vencimiento de las órdenes (fecha)
a. <input type="checkbox"/> Penal				
b. <input type="checkbox"/> Familiar				
c. <input type="checkbox"/> Delincuencia juvenil/ Dependencia juvenil				
d. <input type="checkbox"/> Otro				

6. ¿Sabe si alguna persona que no sea parte de este procedimiento tiene custodia física o dice tener custodia o derechos de visita de alguno(s) de los niños en este caso? Sí No (Si la respuesta es Sí, proporcione la siguiente información):

a. Nombre y dirección de la persona <input type="checkbox"/> Tiene custodia física <input type="checkbox"/> Reclama derechos de custodia <input type="checkbox"/> Reclama derechos de visita Nombre de cada niño	b. Nombre y dirección de la persona <input type="checkbox"/> Tiene custodia física <input type="checkbox"/> Reclama derechos de custodia <input type="checkbox"/> Reclama derechos de visita Nombre de cada niño	c. Nombre y dirección de la persona <input type="checkbox"/> Tiene custodia física <input type="checkbox"/> Reclama derechos de custodia <input type="checkbox"/> Reclama derechos de visita Nombre de cada niño
--	--	--

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo que antecede es verdadero y correcto.

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

Sólo para información

 (FIRMA DEL DECLARANTE)

7. Número de páginas adjuntas: _____

AVISO AL DECLARANTE: Tiene la obligación continua de informar a esta corte si obtiene información de cualquier índole sobre un procedimiento de custodia en una corte de California o en cualquier otra corte sobre un niño sujeto a este procedimiento.