

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

¿ Quien 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:
