

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>
<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> 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: _____
<b>DECLARACIÓN CONFORME A LA LEY UNIFORME DE JURISDICCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA CUSTODIA DE LOS HIJOS (UCCJEA)</b>	<b>No entregue a la corte</b>

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:



Sólo para información

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

(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.**