



Superior Court of California, County of Los Angeles

SERVICIOS DE LA CORTE FAMILIAR Formulario de admisión de mediación

Este formulario debe ser completado por todas las partes y ser presentado a Family Court Services (FCS- Servicios de la Corte Familiar) a FCSParentInfo@LACourt.org antes de la Mediación de Custodia/Visita para Niños. Escriba o imprima claramente. Todos los archivos y registros en FCS son confidenciales, excepto cuando es necesario hacer un informe obligatorio (por ejemplo, sospecha de abuso infantil o amenazas de dañarse a sí mismo o a otros).

La parte que completa este formulario es el: Petionario Respondante **Intérprete Necesario:** No Sí

Número de caso: _____ Próxima fecha de audiencia: _____ Departamento: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Numero de casa/ celular: _____
Primer nombre Inicial Apellido

Dirección de casa: _____ Dirección de correo electrónico : _____
Número Calle Ciudad Estado Código postal

Profesión: _____ Numero de trabajo: _____
Tipo de Empleo Empleador Horas de trabajo Días libres

Abogado: _____
Nombre Dirección de la oficina: Número, calle, suite, ciudad, estado, código postal Número de teléfono

Nombre de la parte contraria: _____
Número Celular: _____ Numero de casa: _____ Dirección de correo electrónico: _____

La orientación en línea, **NUESTROS NIÑOS PRIMERO**, se completó: No Sí

¿Solicita UNA ENTREVISTA SEPARADA? No Sí Si existe un historial de violencia doméstica y / o una orden de protección / restricción, los clientes serán entrevistados por separado (a menos que el mediador indique lo contrario).

La mediación se refiere a los siguientes Niños:

Nombre	Fecha de nacimiento	Edad	Año escolar	Padre/madre o la parte con quien el niño vive principalmente

Nombre y edad de cualquier otro menor que vive en su casa:

Nombre: _____ Número de caso: _____

----- **POR FAVOR REVISE CADA DECLARACIÓN Y SELECCIONE LA CASILLA QUE CORRESPONDA** -----

- No Sí Han ocurrido una o más de estas situaciones en su relación: bofetadas, golpes, estrangulamiento, patadas, empujones, agarrones, relaciones sexuales forzadas, amenazas de (describalo), u otro tipo de violencia (describalo)
-- La violencia ocurrió: Hace menos de un año Hace más de un año
-- La violencia ocurrió: Una vez entre las partes Más de una vez entre las partes
- No Sí Usted o la otra parte ha lastimado físicamente a los menores.
- No Sí El Departamento de Servicios para menores y para familias (DCFS o CPS) está, o estuvo, implicado con sus hijos.
- No Sí La policía u otra agencia del orden público ha estado implicada con usted o los menores por asuntos de violencia doméstica.
- No Sí Hay una orden de protección/restricción vigente o pendiente como resultado de las denuncias de violencia doméstica.
- No Sí Actualmente hay, o ha habido, un caso en el tribunal penal archivado.
- No Sí Actualmente hay, o ha habido, un caso en el tribunal de menores archivado.
- No Sí Su familia ha estado, o está actualmente, involucrada en una Evaluación de Custodia de Niños.

Describa la frecuencia de su contacto con sus hijos.

¿Qué es lo que más le interesa resolver hoy? Incluya inquietudes (por ejemplo, abuso de sustancias, etc.) que puedan afectar un plan de custodia / visitas.

Fecha: _____

Firma: _____

Atención: Consulte la página de Derecho de familia del sitio web del Tribunal Superior de Los Ángeles para obtener una traducción al Español, Coreano, Vietnamita, Armenio o Chino.