Servicios del Tribunal de Familia/Formulario de Admisión de Medición

Primer nombre:		Segi	Segundo nombre:				Apellido:			
Otras/otros padres nombre:			Segu	Segundo nombre del otro padre:				pellido del otro padre:		
Su domicilio postal								Fecha:		
Ciudad: Estad		Estado:	do:		Código postal:			Teléfono celular:		
Correo electrónico:										
Fecha de Nacimiento:			Ocu	pación:	Lugar de empleo:					
Nombre de su aboga	do:		¿Otros	Otros abogados involucrados? Por favor, enumere a cada abogado y quien lo contrato:						
Primer nombre Apellido		На	aga una lista Nacimien			menores: scuela asiste su		Nombre del otro padre (padre biológico/adoptivo?		
				sta de todas las demás perso						
Primer nombre:			Apei	Apellido:			Relación con usted:			
Por favor er	numar	e todos los	casos	abjertes co	on los que	usted o	lauien ai	10 vivo co	n ustad astá involucrado	
Por favor, enumere todos los casos abiertos con los que usted o alguien que vive con usted está involucrado. A continuación, se muestra una lista de ejemplos: Disolución/Divorcio Petición para declarar la paternidad Ordenas de violencia domestica/Restricción Ututela Tipo de caso: ver ejemplos Lista a que miembro de la familia está Fechas de tribunal pendientes:										
anteriores				involucrado/o caso:				T condo de unadiral perioletico.		
¿SE SOLICITA INTERPRETE?							5	Si Idioma: No		
¿MEDIACION PREVIA?							5	Si		
¿PADRE CAMBIANDO LA RESIDENC				IA?			5	Si	No	
¿Alguien planea mudarse del condado				?						
¿EVALUACION DE LA CUSTODIA DE				HIJOS?		Si		Si	No	
¿Alguna vez ha participado en una evalua				uación de custodia infantil antes?						
				OLICITUDE						
CUSTODIA FISICA (donde vive un hijo			jo princ	:ipalmente):	•	Debe com		npartirse	Debe ser único par de los padres	ra uno
CUSTODIA LEGAL (tomar decisiones s bienestar):							Debe compartirse		Debe ser único par de los padres	ra uno
VISTA (por favor escribe como planea compartir tiempo con del niño):										
¿Tiene alguna discap	acida	d que deba	amos te	ener en cue	nta?					

MFL-230-SP (rev 0922)

Servicios de la Corte Familiar/FORMULARIODE ASESORAMIENTO DE VIOLENCIA DOMESTICA/ PREOCUPACIONES DE SEGURIDAD

Esta página admisión trata sobre la violencia domestica	a entra usted v el otro pa	dre. El tribunal	tiene reglas					
especiales que se aplican a los casos de violencia doméstica. Utilice este formulario para alertarnos sobre								
cualquier inquietud con respecto a la violencia domestica y la seguridad respondiendo a las preguntas a								
continuación. ¿Tiene una orden de restricción o una orden de protección.	rión?	NO SI						
	NO	SI						
	¿Ha tenido una orden de restricción o una orden de protección en el pasado?							
¿Se siente seguro mediano con el otro padre?	NO	SI						
¿Usted y el otro padre residen juntos? Fecha de separación, si procede:		NO	SI					
Ha sufrido alguno de los siguientes: (consulte)								
Llamadas a gritos/nombres	Asfixia, estrangul	amiento, asfixia						
Amenazas verbales de violencia	c.,							
Amenazas que involucran armas o cuchillos	Empujando Sexo forzado							
Romper/tirar cosas	Abofeteando, gol	Abofeteando, golpeando, pateando, mordiendo						
Heridas a las mascotas								
¿Con que frecuencia experimentó violencia domestica?	¿Estaban presentes los r	iños?						
George House House House House House	Nombre del niño:							
Describa el incidente de abuso más reciente:	iños?							
Describa los incidentes de abuso pasados:	iños?							
	Nombre del niño:							
¿Le preocupa la violencia domestica futura?								
Por favor marque cualquiera que corresponda:								
¿Llamaron a la policía a incidentes de DV?	_	¿Buscaste atención medica?						
¿Se hicieron informes policiales?		¿El otro padre posee armas?						
¿Hubo arrestos o condenas?			se a sí mismo/niño?					
¿Se hicieron informes al servicio de protección infant	ental es un probl	ema?						
¿El abuso de drogas/alcohol es una preocupación?								