

Servicios del Tribunal de Familia/Formulario de Admisión de Medición

Primer nombre:		Segundo nombre:		Apellido:	
Otras/otros padres nombre:		Segundo nombre del otro padre:		Apellido del otro padre:	
Su domicilio postal				Fecha:	
Ciudad:	Estado:	Código postal:	Teléfono celular:		
Correo electrónico:					
Fecha de Nacimiento:		Ocupación:		Lugar de empleo:	
Nombre de su abogado:		¿Otros abogados involucrados? Por favor, enumere a cada abogado y quien lo contrato:			
Haga una lista de todos sus hijos menores:					
Primer nombre	Apellido	Nacimiento:	¿A que escuela asiste su hijo?	Nombre del otro padre (padre biológico/adoptivo?)	
Lista de todas las demás personas que viven contigo:					
Primer nombre:		Apellido:		Relación con usted:	
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:					
<ul style="list-style-type: none"> <li style="margin-right: 10px;">• Disolución/Divorcio <li style="margin-right: 10px;">• Petición para declarar la paternidad <li style="margin-right: 10px;">• Ordenas de violencia domestica/Restricción <li style="margin-right: 10px;">• Delincuencia Juveniles <li style="margin-right: 10px;">• Solicitud de Tutela de Tutela <li style="margin-right: 10px;">• Orden de apoyo a familia <li style="margin-right: 10px;">• Dependencia Juveniles (Tutela) 					
Tipo de caso: ver ejemplos anteriores		Lista a que miembro de la familia está involucrado/o caso:		Fechas de tribunal pendientes:	
¿SE SOLICITA INTERPRETE?			Si Idioma:		No
¿MEDIACION PREVIA?			Si		
¿PADRE CAMBIANDO LA RESIDENCIA?			Si		No
¿Alguien planea mudarse del condado?					
¿EVALUACION DE LA CUSTODIA DE LOS HIJOS?			Si		No
¿Alguna vez ha participado en una evaluación de custodia infantil antes?					
SOLICITUDES DE CUSTODIA Y VISITA:					
CUSTODIA FISICA (donde vive un hijo principalmente):		Debe compartirse		Debe ser único para uno de los padres	
CUSTODIA LEGAL (tomar decisiones sobre salud, educación, bienestar):		Debe compartirse		Debe ser único para uno de los padres	
VISTA (por favor escribe como planea compartir tiempo con del niño):					
¿Tiene alguna discapacidad que debamos tener en cuenta?					

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

Esta página admisión trata sobre la violencia domestica entra usted y el otro padre. 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?	NO	SI
¿Ha tenido una orden de restricción o una orden de protección en el pasado?	NO	SI
¿Se siente seguro mediano con el otro padre?	NO	SI
¿Usted y el otro padre residen juntos?	NO	SI

Fecha de separación, si procede:

Ha sufrido alguno de los siguientes: (consulte)

Llamadas a gritos/nombres	Asfixia, estrangulamiento, asfixia
Amenazas verbales de violencia	Empujando
Amenazas que involucran armas o cuchillos	Sexo forzado
Romper/tirar cosas	Abofeteando, golpeando, pateando, mordiendo
Heridas a las mascotas	

¿Con que frecuencia experimentó violencia domestica?	¿Estaban presentes los niños?
	Nombre del niño:

Describa el incidente de abuso más reciente:	¿Estaban presentes los niños?
	Nombre del niño:

Describa los incidentes de abuso pasados:	¿Estaban presentes los niños?
	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?	¿Tiene un plan para protegerse a sí mismo/niño?
¿Se hicieron informes al servicio de protección infantil?	¿La salud mental es un problema?
¿El abuso de drogas/alcohol es una preocupación?	