

Este formulario se adjunta a: DV-110, *Orden de restricción temporal* DV-130, *Orden de restricción después de audiencia*
 DV-140, *Orden de custodia y visitación de los hijos*

① **Nombre de la persona protegida:** _____ Madre Padre Otro*

② **Nombre del otro padre:** _____ Madre Padre Otro*

*Si marcó Otro, indique su relación con el hijo: _____

La corte ordena:③ **Mediación, visitación e intercambio**

a. Las partes deben ir a mediación en: _____

b. La visitación es supervisada.
 El padre que tiene que ser supervisado es: la madre el padre Otro (*nombre*): _____

c. Los intercambios de hijos son supervisados.

④ **Programa de visitas supervisadas**

a. Todas las visitas indicadas en el horario del formulario DV-140, punto ④ (d) deben ser supervisadas.

b. Las visitas supervisadas serán _____ visita(s) por semana de _____ hora(s) cada una, a ser coordinadas con el proveedor.

c. Se adjunta otro horario de visitas supervisadas. (*Marcar aquí y adjunte una hoja de papel y escriba "DV-150, Other Schedule" (Otro horario) como título.*)

⑤ **Tipo de proveedor**

a. Profesional (individual o centro de visitación supervisada)

b. No profesional

⑥ **Información sobre el proveedor**

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección: _____

⑦ **Los costos se pagarán de la siguiente manera:**

La madre tiene que pagar el _____ %

El padre tiene que pagar el _____ %

Otro: _____

⑧ **Contacto con el proveedor**

La madre se tiene que poner en contacto con el proveedor antes del (*fecha*): _____

El padre se tiene que poner en contacto con el proveedor antes del (*fecha*): _____

Otro: _____

⑨ **La corte también ordena (*especificar*):** _____

Ésta es una orden de la corte.