

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO: _____ NÚM. DEL COLEGIO DE ABOGADOS ESTATAL: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE DE LA FIRMA: _____ DIRECCIÓN (calle y número): _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓD. POSTAL: _____ NO. DE TELÉFONO: _____ FAX: _____ EMAIL: _____ ABOGADO DE (nombre): _____	<b>SOLO PARA USO DE LA CORTE</b>  <b>Solo para información</b>  <b>No entregue a la corte</b>
<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> DIRECCIÓN (calle y número): _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____	
<b>Solo para información</b>	
<b>PETICIÓN DE DEPENDENCIA (PUPILO DE LA CORTE)</b> <input type="checkbox"/> Sección 601(a) <input type="checkbox"/> Sección 601(b) <input type="checkbox"/> Sección 602(a)	NÚMERO DE CASO: _____ <b>No entregue a la corte</b>

1. El solicitante declara lo siguiente según su leal saber y entender:

a. <input type="checkbox"/> El menor indicado a continuación cae dentro de la jurisdicción de la corte de menores conforme a las siguientes secciones del Código de Bienestar e Instituciones ( <i>marque las casillas aplicables; vea los adjuntos para declaraciones concisas de los hechos</i> ): <input type="checkbox"/> 601(a) <input type="checkbox"/> 601(b) <input type="checkbox"/> 602(a)    Contravención ( <i>especifique sección del código</i> ): _____			
b. <input type="checkbox"/> Conforme a una orden anterior de esta corte, con fecha de _____, el menor fue declarado un dependiente (pupilo) de la corte conforme la siguiente sección del Código de Bienestar e Instituciones <input type="checkbox"/> 601(a) <input type="checkbox"/> 601(b) <input type="checkbox"/> 602(a).			
c. Nombre y dirección del menor: _____	d. Edad: _____	e. Fecha de nacimiento: _____	f. Sexo: _____
g. Nombre: <input type="checkbox"/> madre Dirección: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> desconocido  Si es la madre o el padre ( <i>marque todo lo que corresponda</i> ): <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> biológico <input type="checkbox"/> presunto <input type="checkbox"/> alegado	h. Nombre: <input type="checkbox"/> madre Dirección: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> desconocido  Si es la madre o el padre ( <i>marque todo lo que corresponda</i> ): <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> biológico <input type="checkbox"/> presunto <input type="checkbox"/> alegado		
i. Nombre: <input type="checkbox"/> madre Dirección: <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> tutor <input type="checkbox"/> desconocido  Si es la madre o el padre ( <i>marque todo lo que corresponda</i> ): <input type="checkbox"/> legal <input type="checkbox"/> biológico <input type="checkbox"/> presunto <input type="checkbox"/> alegado	j. Otro ( <i>indique el nombre, dirección y relación con el menor</i> ):  <input type="checkbox"/> Ningún padre o tutor conocido reside en este estado. Este pariente adulto vive en este condado o es el más cercano a esta corte.		
k. Abogado del menor (si se sabe): Dirección: _____   Teléfono: _____	l. El menor <input type="checkbox"/> no está detenido. <input type="checkbox"/> está detenido.  Fecha y hora de la detención: Lugar actual de la detención ( <i>dirección</i> ): _____		

(Vea avisos importantes en la página 2).

NOMBRE DEL MENOR: <p style="text-align: center;"><b><i>Solo para información</i></b></p>	NÚMERO DE CASO: <p style="text-align: center;"><b><i>No entregue a la corte</i></b></p>
---	--

2. El solicitante pide que la corte determine que estos alegatos son verdaderos.
3.  El solicitante pide una audiencia para determinar si el menor es un sujeto apto y debido conforme a la jurisprudencia de la corte de menores conforme al Código de Bienestar e Instituciones, sección  707(a)(1)  707(a)(2)  707(c).

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior y todos los adjuntos son verdaderos y correctos.

Fecha:

\_\_\_\_\_ (NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



***Solo para información***

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

- Se adjunta el *Adjunto: Cuestionario de ascendencia de un menor indígena* (formulario ICWA-010(A)) completado
- Número de páginas adjuntas: \_\_\_\_\_

**A LOS PADRES U OTROS LEGALMENTE RESPONSABLES  
POR EL MANTENIMIENTO DEL MENOR**

Usted y el patrimonio de su hijo pueden ser conjuntamente e individualmente responsables por el costo de los cuidados y la manutención de su hijo en cualquier colocación o instalación de detención, el costo de los servicios legales para usted y para su hijo proporcionados por un defensor público u otro abogado, el costo de la supervisión de su hijo por orden de la corte de menores y el costo de restitución que se deba a la víctima.

**SELLADO DE REGISTROS**

La corte puede sellar sus registros al finalizar su caso o usted puede solicitar sellarlos en una fecha posterior. Vea el formulario JV-595-INFO S, *Cómo pedirle a la corte que selle sus expedientes*, y el formulario JV-596-INFO S, *Sellado de expedientes al haber completado satisfactoriamente su condena condicional*, disponible a través de su abogado o en [www.courts.ca.gov/forms.htm](http://www.courts.ca.gov/forms.htm) para obtener más información sobre el sellado de registros.