

<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> DIRECCIÓN (Número y Calle): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	SÓLO PARA USO DE LA CORTE  <b>SÓLO PARA INFORMACIÓN</b>  <b>NO ENTREGUE A LA CORTE</b>
NOMBRE DEL CASO: <p style="text-align: center;"><b>Sólo para información</b></p>	
<b>PROMESA DE COMPARECER - DELINCUENCIA DE MENOR DE EDAD</b> <b>(Menor de 14 años de edad o mayor)</b>	
AGENCIA DE CUMPLIMIENTO DE LA LEY: NÚMERO DE INFORME:	

Nombre del menor:

Fecha de nacimiento del menor:

Dirección del menor:

Número de teléfono del menor:

Nombre del padre, tutor o pariente:

Dirección del padre, tutor o pariente (si no es la misma que la del menor):

Número de teléfono del padre, tutor o pariente (si no es el mismo que el del menor):

1. Me arrestaron por uno o más de los siguientes delitos mayores (escribe todas las violaciones del código que se alegan):

2. El  agente de policía  funcionario de libertad condicional me libera bajo la supervisión de (nombre):  
 que es mi  madre  padre  tutor  pariente (indique la relación):

**3. YO PROMETO COMPARECER**

el (fecha):	a las (hora):	en el Depto.:	Sala:
-------------	---------------	---------------	-------

ubicado en  la misma dirección de la corte indicada arriba  otra (especifique dirección):

4. Entiendo que si no comparezco ante la corte en la fecha y hora indicadas, la corte podrá ordenar que se emita una orden para que me arresten.

Fecha:

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)	(FIRMA DEL MENOR)
---	-------------------

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)	(FIRMA DEL <input type="checkbox"/> PADRE <input type="checkbox"/> TUTOR <input type="checkbox"/> PARIENTE)
---	---

Atestado por:

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE)	(FIRMA DEL <input type="checkbox"/> FUNCIONARIO DE LIBERTAD CONDICIONAL <input type="checkbox"/> AGENTE DE POLICÍA (indique agencia))
--	--



**Solicitud para acomodar**

Están disponibles: sistemas para ayudarle a escuchar, sistemas computarizados que emiten subtítulos en tiempo real, o la ayuda de un intérprete del idioma de signos si los solicita al menos 5 días antes del procedimiento. Comuníquese con el secretario de la corte o vaya a la Red al [www.courtinfo.ca.gov/forms](http://www.courtinfo.ca.gov/forms) para conseguir el formulario *Solicitud para acomodar a personas incapacitadas y Orden* (formulario MC-410). (Código Civil, sección 54.8)