

<b>CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE</b> DIRECCIÓN (calle y número): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	SOLO PARA USO DE LA CORTE  <b>Solo para información</b>  <b>No entregue a la corte</b>
NOMBRE DEL CASO:  <div style="text-align: center;"><b>Solo para información</b></div>	
<b>PROMESA DE COMPARECER – DELINCUENCIA DE MENORES</b> <b>(Menor de 14 años de edad o mayor)</b>	
AGENCIA DEL ORDEN PÚBLICO: NÚMERO DE INFORME:	

Nombre del menor:

Fecha de nacimiento del menor:

Dirección del menor:

Número de teléfono del menor:

Nombre del padre, madre, tutor legal o pariente adulto:

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

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

1. Me arrestaron por uno o más de los siguientes delitos graves *(indique todas las contravenciones del código que se alegan)*:

2. El  oficial del orden público  supervisor de condena condicional me libera a cargo de *(nombre)*:  
 quien es mi  madre  padre  tutor legal  pariente *(indique la relación)*:

**3. PROMETO COMPARECER**

el <i>(fecha)</i> :	a las <i>(hora)</i> :	en el Depto.:	Sala:
---------------------	-----------------------	---------------	-------

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

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

Fecha:

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

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

**Presenciado por:**

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

▶ \_\_\_\_\_  
 (FIRMA DEL MENOR)

▶ \_\_\_\_\_  
 (FIRMA DE  PADRE/MADRE  TUTOR LEGAL  PARIENTE)

▶ \_\_\_\_\_  
 FIRMA DEL  SUPERVISOR DE CONDENA CONDICIONAL

OFICIAL DEL ORDEN PÚBLICO *(agencia)*:



**Solicitud de modificaciones.**

Están disponibles: sistemas para ayudarle a escuchar, sistemas computarizados que emiten subtítulos en tiempo real, o la ayuda de un intérprete del lenguaje de señas si los solicita al menos cinco días antes del procedimiento. Comuníquese con el secretario de la corte o vaya a: [www.courtinfo.ca.gov/forms](http://www.courtinfo.ca.gov/forms) para conseguir el formulario *Request for Accommodations by Persons with Disabilities and Response* (Formulario MC-410). (Cód. Civil, sección 54.8).