

Este formulario se adjunta al formulario DV-100. (Use este formulario para solicitar órdenes para los hijos que tiene con la persona en ②).

**1 Su información**

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación con los menores:  Padre/madre  Tutor legal  Otra (describa): \_\_\_\_\_**2 Persona de la que desea protección**

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación con los menores:  Padre/madre  Tutor legal  Otra (describa): \_\_\_\_\_**3 Hijos menores de 18 años (enumere de mayor a menor)**

a. Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

b. Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

c. Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

d. Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

(Marque aquí si necesita más espacio. Escriba "DV-105, Children" (Hijos) en la parte superior y adjúntelo a este formulario).

**4 Ciudad y estado donde han vivido los hijos**

a. ¿Todos los menores indicados en ③ vivieron juntos durante los últimos cinco años?

 Sí (Complete el punto 4b). No (Si la respuesta es No, no complete la sección a continuación. En cambio, use el formulario DV-105(A)).

b. Indique el lugar donde han vivido los menores durante los últimos cinco años. Empezee por la ubicación actual.

**Los hijos vivieron con (marque todo lo que corresponda):**

<b>Fechas (mes/año)</b>	<b>Ciudad, estado y tierra tribal</b>	<b>Conmigo</b>	<b>La persona en ②</b>	<b>Otro*</b>
Desde: _____ Hasta la actualidad	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si quiere mantener en privado su ubicación actual. Indique solo el estado.			
Desde: _____ Hasta: _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desde: _____ Hasta: _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desde: _____ Hasta: _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desde: _____ Hasta: _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desde: _____ Hasta: _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Otro\* (relación con el menor): \_\_\_\_\_

**Esta no es una orden de la corte.**

**5 Historial de casos de la corte que involucran a sus hijos**

a. ¿Sabe de algún otro caso que involucre a alguno de los menores mencionados en ③?

- No  
 Sí (*Si la respuesta es Sí, complete la sección a continuación*).

(Marque todo lo que corresponda. Si lo sabe, indique dónde se presentó (ciudad, estado o tribu), el año en que se presentó y el número de caso).

- Custodia \_\_\_\_\_  
 Divorcio \_\_\_\_\_  
 Corte de menores (*bienestar del menor o justicia para menores*) \_\_\_\_\_  
 Tutela de un menor \_\_\_\_\_  
 Penal \_\_\_\_\_  
 Otro (*ejemplo: caso de manutención de los hijos*) \_\_\_\_\_

b. ¿Hay una orden actual de custodia o visita en vigencia?

- No  
 Sí (*Complete la sección abajo*).

¿Qué ordenó el juez? (*Ejemplos: quién tiene custodia de los hijos y cuál es el horario de visita*)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(*Adjunte una copia de la orden si tiene una*).

¿Por qué desea cambiar la orden?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c. Si hay otro padre o tutor legal además de usted y la persona en ②, complete la sección a continuación.

Nombre: \_\_\_\_\_  Padre/madre  Tutor legal

**Esta no es una orden de la corte.**

## Órdenes que puede dictar un juez para proteger a sus hijos

Para pedir órdenes para proteger a sus hijos, responda las siguientes preguntas.

### 6 ¿Desea limitar los lugares a los que la persona en 2 puede viajar con sus hijos?

- No  
 Sí (Complete la sección abajo):

Le solicito al juez que ordene que la persona en 2 tiene que tener un permiso escrito de mi parte o una orden de la corte para llevar a los menores fuera de:

- El condado de (enumere): \_\_\_\_\_  
 California  
 Otros lugares (enumere): \_\_\_\_\_

### 7 ¿Desea que la persona en 2 tenga acceso a la información o a los registros de los menores?

- Sí  
 No (Complete la sección abajo):

a. Le solicito al juez que ordene que la persona en 2 no acceda ni tenga acceso a los registros o la información de:

- Todos los hijos indicados en 3.  
 Solo los menores indicados aquí (nombres): \_\_\_\_\_

b. A los siguientes registros o información (marque todo lo que corresponda):

- Médico, dental y de salud mental  
 Escolar y de cuidado infantil  
 Actividad extracurricular, incluidos los campamentos de verano y los equipos de deportes  
 Otro (describa): \_\_\_\_\_

(Si el juez dicta esta orden, los proveedores no podrán entregarle la información protegida a la persona en 2).

### 8 ¿Cree que la persona en 2 podría secuestrar (raptar) a sus hijos?

- No  
 Sí (Para pedir órdenes para ayudar a evitar el secuestro, tiene completar el [formulario DV-108](#), *Solicitud de órdenes para prevenir el secuestro de los hijos*, y adjúntelo a este formulario).

**Esta no es una orden de la corte.**

## Custodia de los hijos

Puede pedirle al juez que dicte órdenes de custodia para sus hijos. Hay dos tipos de custodia en California: custodia física y legal.

- **Custodia legal** se refiere a la persona que toma las decisiones sobre la salud, educación y bienestar del menor.
- **Custodia física** se refiere a la persona con quien el menor vive habitualmente.

Para ambos tipos, los padres pueden compartir la custodia (conjunta) o un padre puede tener la custodia completa (exclusiva).

### 9 ¿Desea que el juez dicte órdenes de custodia de los hijos?

- No
- Sí (*Complete la sección*):

Custodia legal (*marque una*):

- Exclusiva para mí
- Exclusiva para la persona indicada en ②
- Conjunta (compartida) entre la persona en ② y yo.
- Otro (*describa*):

Custodia física (*marque una*):

- Exclusiva para mí
- Exclusiva para la persona en ②
- Conjunta (compartida) entre la persona en ② y yo.
- Otro (*describa*):

## Visita (tiempo de crianza) a los menores

Puede solicitarle al juez que tome decisiones sobre cuándo pasa tiempo el menor con la persona en ②. Esto se llama tiempo de crianza o visita. Significa el horario y las horas exactas que cada padre pasa con el menor. Si un padre no obtiene la custodia, puede tener tiempo de crianza con el menor si un juez cree que es seguro y lo mejor para el menor. Responda las siguientes preguntas para decirle al juez qué tiempo de crianza quiere ahora para la persona en ②. Las órdenes que dicte el juez son temporales por ahora. Duran hasta la fecha de audiencia (alrededor de tres semanas). En la fecha de audiencia, el juez puede cambiar o extender las órdenes.

### 10 ¿Desea que la persona en ② pueda visitar (tener tiempo de crianza) a los menores?

- No, le solicito al juez que le ordene a la persona en ② que no pueda hacer visitas. (*Deténgase aquí. Ha terminado de completar este formulario*).
- Sí (*Ir a ⑪*).

### 11 ¿Desea que un tercero supervise (monitoree) las visitas?

(Para obtener información sobre visitas supervisadas, vea <https://selfhelp.courts.ca.gov/es/guia-de-visitas-supervisadas>).

- Sí (*Ir a ⑫*).
- No (*Ir a ⑬*).

**12 Detalles de las visitas supervisadas (monitoreadas)**

(Complete los puntos a y b):

a. ¿Quién quiere que supervise las visitas?

(Marque uno):

- Una persona no profesional, como un amigo o pariente confiable (indique el nombre si lo sabe): \_\_\_\_\_  
 Un profesional (indique el nombre si lo sabe): \_\_\_\_\_

Cuotas u honorarios de profesionales pagadas: Por mí \_\_\_\_\_ % Por la persona en **2** \_\_\_\_\_ %  
 Otro \_\_\_\_\_ %

b. ¿Con qué frecuencia deben realizarse las visitas y cuánto deben durar?:

(Marque uno):

- Una vez a la semana, durante (número de horas): \_\_\_\_\_  
 Dos veces a la semana, durante (número de horas): \_\_\_\_\_ cada visita.  
 Otro (describa): \_\_\_\_\_  
 Marque esta casilla si desea usar el siguiente cuadro para organizar el horario. ----->

<b>Horario de visitas supervisadas</b> (Indique los días y las horas en que la persona en <b>2</b> debe visitar a los menores).			
	Hora	Persona que lleva y recoge a los menores de la visita	Lugar de entrega/recogida
Lunes	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Martes	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Miércoles	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Jueves	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Viernes	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Sábado	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Domingo	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
<b>Seguir el horario indicado arriba (marque una opción):</b>			
<input type="checkbox"/> Todas las semanas <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Otro _____			
<b>Fecha de inicio de las visitas (día, mes, año)</b> _____			

⚠ Si completó el punto **12**, ya terminó de completar este formulario. No complete el punto **13**.

**13) Detalles de las visitas no supervisadas**

(Complete los puntos a y b):

a. Si el juez le permite a la persona en ② que tenga visitas no supervisadas con sus hijos, tendrá que decirle al juez cómo quiere manejar la entrega y recogida de los menores, también llamado intercambio de los menores. ¿Desea que un tercero supervise los intercambios de los menores?

No

Sí (Complete la sección abajo):

¿Quién quiere que supervise los intercambios? (Marque uno):

Una persona no profesional, como un amigo o pariente confiable (indique el nombre si lo sabe): \_\_\_\_\_

Un profesional (indique el nombre si lo sabe): \_\_\_\_\_

Cuotas u honorarios de profesionales pagadas: Por mí \_\_\_\_\_ % Por la persona en ② \_\_\_\_\_ %  
Otro \_\_\_\_\_ %

b. Describa el tiempo de crianza que quiera que tenga la persona en ② con los menores.

(Use los siguientes renglones o el cuadro para explicar los días y horarios en que la persona en ② debería visitar a los menores. Indique cuándo ocurrirán las visitas, con qué frecuencia y quién se hará responsable del traslado de los menores).

---



---

<b>Horario de visitas no supervisadas</b>			
	Hora	Persona que lleva a los menores a la visita y los recoge de ella	Lugar donde se deja/recoge a los menores
Lunes	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Martes	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Miércoles	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Jueves	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Viernes	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Sábado	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
Domingo	Desde:		
	Hasta, si corresponde:		
<b>Seguir el horario indicado arriba (marque una opción):</b> <input type="checkbox"/> Todas las semanas <input type="checkbox"/> Cada dos semanas <input type="checkbox"/> Otro _____			
<b>Fecha de inicio de las visitas (día, mes, año) _____</b>			