

Este formulario se adjunta a (*marque uno*):  DV-110  DV-130**1** Nombre de la persona protegida: \_\_\_\_\_Relación con los menores:  Padre/madre  Tutor legal  Otra (*describa*): \_\_\_\_\_**2** Nombre de la persona restringida: \_\_\_\_\_Relación con los menores:  Padre/madre  Tutor legal  Otra (*describa*): \_\_\_\_\_**3**  Hijos menores de 18 años

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

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

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

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

 (Marque esta casilla si tiene más hijos a nombrar. En un papel aparte, escriba "DV-140, Children" (Hijos) en la parte superior y adjúntelo a este formulario).**4**  No viajar con menores sin permiso Persona en **1**  Persona en **2**  Otro (*nombre*): \_\_\_\_\_**debe** tener un permiso escrito del otro padre o una orden de la corte para llevar a los menores fuera de:a.  Estado de Californiab.  Estados Unidosc.  Otro(s) lugar(es) (*enumere*): \_\_\_\_\_**5**  No acceso a la información escolar, de salud y de otro tipoa. La persona en **2** no debe acceder ni tener acceso a los registros o a la información de: Todos los hijos que se mencionan en **3**. Solo los hijos mencionados aquí (*nombres*): \_\_\_\_\_b. De los siguientes (*marque todo lo que corresponda*): Proveedores médicos, dentales y de salud mental Escuelas y guarderías Proveedores de actividades extraescolares, como campamentos de verano y equipos deportivos Empleadores del menor (incluidos los puestos voluntarios y no remunerados) Otros (*describa*): \_\_\_\_\_**!** Si es un proveedor que se mencionó anteriormente, no debe divulgar información o registros sobre los menores en **5** a la persona en **2**.**Esta es una orden de la corte.**

6  **Decisión del juez sobre la solicitud de órdenes para prevenir el secuestro de los hijos**  
(adjuntar formulario DV-145)

7  **Custodia de los hijos**

a. Custodia legal (la persona que toma las decisiones sobre la salud, la educación y el bienestar del menor).

Solo para la persona en ①  En conjunto (compartida) por las personas en ① y ②.

Solo para la persona en ②  Otro (nombre): \_\_\_\_\_

b. Custodia física (la persona con la que el menor vive habitualmente).

Solo para la persona en ①  En conjunto (compartida) por las personas en ① y ②.

Solo para la persona en ②  Otro (nombre): \_\_\_\_\_

c. Si el juez otorgó la custodia conjunta o única a la persona en ②, el juez tiene que explicar el motivo.

(A completar por el juez. Marque todo lo que corresponda):

Motivos proporcionados por el juez en la audiencia (Vea acta de órdenes judiciales o pida la transcripción).

Motivos del juez enumerados aquí: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8  **La persona en ② no podrá visitar a los menores hasta que la corte lo ordene.**

(Si este formulario está adjunto al formulario DV-110, Orden de restricción temporal, significa que el juez ha detenido temporalmente su derecho a visitar a sus hijos. Si no está de acuerdo con esta orden, asista a la audiencia de la corte).

9  **Visitas supervisadas (monitoreadas) con los hijos**

a. Persona que tiene que ser supervisada:  Persona en ①  Persona en ② por:

No profesional (nombre y relación con el menor, si se sabe): \_\_\_\_\_

Profesional (nombre, si se sabe): \_\_\_\_\_

(1) Honorarios pagados por: la persona en ① \_\_\_\_\_ % la persona en ② \_\_\_\_\_ %  
otro: \_\_\_\_\_ %

(2) La persona en ① tiene que contactar con el proveedor antes del (fecha): \_\_\_\_\_

La persona en ② tiene que contactar con el proveedor antes del (fecha): \_\_\_\_\_

b. Información de contacto del proveedor, si se sabe

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

c. Horario de visitas supervisadas

(1)  Una vez a la semana, durante (número de horas): \_\_\_\_\_

(2)  Dos veces a la semana, durante (número de horas): \_\_\_\_\_ cada visita.

(3)  Seguir el horario de visita indicado en ⑫.

(4)  Otro horario (describa): \_\_\_\_\_

**Esta es una orden de la corte.**

**10**  **Intercambios del menor supervisados (monitoreados)** (Usar el punto **11** para describir el horario de visita).

a. Persona que tiene que ser supervisada:  Persona en **1**  Persona en **2** por:

No profesional (nombre y relación con el menor): \_\_\_\_\_

Ubicación segura para hacer los intercambios: \_\_\_\_\_

(Para obtener más información sobre ubicaciones seguras, visite

<https://selfhelp.courts.ca.gov/guide-supervised-visitation>).

Profesional (indique el nombre, si lo sabe): \_\_\_\_\_

(1) Honorarios pagados por: la persona en **1** \_\_\_\_\_ % la persona en **2** \_\_\_\_\_ %  
otro: \_\_\_\_\_ %

(2) La persona en **1** tiene que contactar con el proveedor antes del (fecha): \_\_\_\_\_

La persona en **2** tiene que contactar con el proveedor antes del (fecha): \_\_\_\_\_

(3) Lugar de intercambios a decidir por el proveedor.

b. Información de contacto del proveedor, si se sabe:

Domicilio: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**11**  **Visitas no supervisadas (no monitoreadas)**

a. Si el juez otorgó visitas no supervisadas a la persona en **2**, tiene que explicar el motivo.

(A completar por el juez. Marque todo lo que corresponda):

Motivos proporcionados por el juez en la audiencia (Ver acta de órdenes judiciales o pedir la transcripción).

Motivos del juez enumerados aquí: \_\_\_\_\_

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

b.  Persona en **1**  Persona en **2** tendrá visitas con los hijos:

(1)  De acuerdo con el siguiente horario de visita:

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

(2)  De acuerdo con el horario de visita indicado en **12**.

**Esta es una orden de la corte.**

**12**  **Horario de visita para la persona en 2**

	Hora	Persona que lleva y recoge a los niños 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:		

**Siga el horario indicado anteriormente:**  
 Todas las semanas  Primera y tercera semana de cada mes  Segunda y cuarta semana de cada mes  
 Otro \_\_\_\_\_

**Fecha de comienzo de las visitas (mes, día, año)** \_\_\_\_\_

**13**  **Otras órdenes**  
*(Describa las órdenes adicionales o consulte un adjunto (por ejemplo, [FL-341\(C\)](#), Adjunto: Programa de días feriados de los hijos)):*

---



---

**14** **País de residencia habitual**  
 El país de residencia habitual del menor o los menores en este caso es  Estados Unidos  
 u  Otro (*especifique*): \_\_\_\_\_.

**15** **Jurisdicción y aviso**  
 Esta corte tiene la jurisdicción para dictar las órdenes de custodia de los hijos en este caso conforme a la Ley Uniforme de Jurisdicción y Cumplimiento de la Custodia de los Hijos (parte 3 del Código de Familia de California, a partir de la sección 3400). La parte demandada recibió el aviso conforme a las leyes del estado de California.

**16** **Sanciones por no cumplir con esta orden**  
 Si no cumple con esta orden, puede estar sujeto a sanciones civiles o penales, o ambas.

**Esta es una orden de la corte.**