

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO: _____ NOMBRE: _____ NOMBRE DE LA FIRMA: _____ DIRECCIÓN (calle y número): _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____ EMAIL: _____ ABOGADO DE (nombre): _____	SOLO PARA USO DE LA CORTE Solo para información No entregue a la corte
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (calle y número): _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE SUCURSAL: _____	
EN LA CAUSA DE (nombre): _____ Solicitante, un menor	
EMANCIPACIÓN DE UN MENOR — DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS	NÚMERO DE CASO: _____ No entregue a la corte

1. Mi nombre y dirección son:

 Mi número de teléfono es:

 He estado viviendo en esta dirección desde:

 Vivo allí con (nombre y relación de todas las personas, incluidos los menores):

2. Mi fecha de nacimiento es:

3. a. ☐ Asisto a la escuela (nombre de la escuela y grado):

 b. ☐ No estoy asistiendo a la escuela. El grado escolar más alto que he completado es:

4. Mi ocupación es:

5. a. ☐ Tengo un empleo. Mi lugar de trabajo es (nombre y dirección):

 Comencé a trabajar allí el (fecha):

 b. ☐ No tengo empleo en este momento. Trabajé por última vez de (mes y año de inicio):

 a (mes y año de finalización):

 Mis ingresos mensuales brutos fueron de: \$

6. a. ☐ No recibo asistencia social o AFDC, y no tengo la intención de solicitar asistencia social o AFDC.

 b. ☐ Recibo asistencia social o AFDC. Monto mensual recibido: \$

 c. ☐ He solicitado asistencia social o AFDC.

 d. ☐ Tengo la intención de solicitar asistencia social o AFDC.



EN LA CAUSA DE (nombre):

Solo para información

NÚMERO DE CASO:

No entregue a la corte

7. El promedio de mis ingresos brutos mensuales es:

Monto

- a. ☐ Salario y sueldos, incluyendo bonos y horas extras \$
- b. ☐ Dinero recibido de padres u otros adultos que me brindan apoyo \$
(nombre y relación):
- c. ☐ Otro (especifique la fuente y el monto): \$

8. Tengo los siguientes bienes:

Valor

- a. ☐ Efectivo \$
- b. ☐ Cuenta corriente \$
- c. ☐ Cuenta de ahorros \$
- d. ☐ Acciones, bonos \$
- e. ☐ Vehículo (año, marca, modelo): \$
- f. ☐ Otro (especifique): \$

9. Mis gastos mensuales son:

Monto

- a. ☐ Renta o ☐ Hipoteca \$
- b. ☐ Comida \$
- c. ☐ Ropa \$
- d. ☐ Teléfono y servicios públicos \$
- e. ☐ Vehículo \$
- (1) Pagos de préstamos \$
- (2) Mantenimiento \$

Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto:

Fecha:

Nombre a máquina o en letra de molde



Firma del solicitante