

PARTE SIN ABOGADO o ABOGADO NÚM. DEL COLEGIO DE ABOGADOS: NOMBRE: NOMBRE DE LA FIRMA: DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO): CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL: TELÉFONO: FAX: EMAIL: ABOGADO DE (<i>nombre</i>):	SOLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Solo para información No entregue a la corte</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE SUCURSAL:	
DEMANDANTE: DEMANDADO:	
COMPARECENCIA, ESTIPULACIONES Y RENUNCIAS	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte

1. **Comparecencia del demandado** (*tiene que elegir una opción*):
 - a. Al presentar este formulario, hago una comparecencia general.
 - b. He hecho una comparecencia general previamente.
 - c. Soy miembro de los servicios militares de los Estados Unidos de América. He completado y adjuntado a este formulario la *Declaración y renuncia condicional de derechos conforme a la Ley de Amparo Civil para Miembros del Servicio Militar* (formulario FL-130(A)).
2. **Acuerdos, estipulaciones y renuncias** (*marque todas las opciones que correspondan*):
 - a. Las partes acuerdan que esta causa puede decidirse como un asunto no disputado.
 - b. Las partes renuncian a sus derechos a un aviso de juicio, un enunciado de decisión, una moción para un nuevo juicio y al derecho de apelación.
 - c. Este asunto puede ser decidido por un comisionado que actúe como juez temporal.
 - d. Las partes tienen un acuerdo por escrito que se presentará al juez, o se presentará una estipulación de fallo al juez que se adjuntará al *Fallo (Derecho de familia)* (formulario FL-180).
 - e. Ninguno de estos acuerdos o renuncias serán válidos, a menos que el juez apruebe la estipulación de fallo o incorpore el acuerdo de resolución por escrito en el fallo.
 - f. Este es un caso de filiación y ambas partes han firmado la *Notificación y renuncia a los derechos relacionados con el establecimiento de la filiación* (formulario FL-235) o su equivalente.
3. **Otros** (*especifique*):

Fecha: _____ _____ (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)		_____ (FIRMA DEL DEMANDANTE)
Fecha: _____ _____ (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)		_____ (FIRMA DEL DEMANDADO)
Fecha: _____ _____ (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)		_____ (FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDANTE)
Fecha: _____ _____ (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)		_____ (FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDADO)

Solo para la versión en inglés que se puede llenar en línea: Para su protección y privacidad, presione el botón "Borrar formulario" después de imprimirlo.	Imprimir formulario	Guardar formulario	Solo para la versión en inglés que se puede llenar en línea: Borrar formulario
--	---	--	--