

PROVEEDOR DE VISITACIÓN SUPERVISADA (<i>Nombre y dirección</i>): N° DE TELÉFONO: _____ N° DE FAX (<i>optativo</i>): _____ DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>optativo</i>): _____	SOLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Solo para información</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE _____ DIRECCIÓN DE CALLE: _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____	
DEMANDANTE: _____ DEMANDADO: _____ OTRO PADRE/PARTE: _____	
DECLARACIÓN DE PROVEEDOR DE VISITACIÓN SUPERVISADA	NÚMERO DE CASO: _____ No entregue a la corte

1. Como: proveedor profesional proveedor no profesional,
 presento este formulario para indicar que cumplo con todos los requisitos aplicables a un proveedor de visita-
 ción supervisada, tal como se estipula en el Código de Familia, sección 3200.5. Hay que cumplir con todos los siguientes requisitos para cumplir
 con las calificaciones estipuladas en el Código de Familia, sección 3200.5.

2. Declaro que soy un proveedor profesional de visita-
 ción supervisada y que cobro por brindar servicios de visita-
 ción supervisada como un contratista independiente, empleado, pasante o voluntario operando en forma independiente o a través
 de un centro o agencia de visita-
 ción supervisada, y que cumplo con las calificaciones estipuladas en el Código de Familia,
 sección 3200.5, a saber (*marque todas las que corresponda*):
 - Tengo al menos 21 años de edad.
 - No tengo antecedentes de condena por manejar bajo la influencia de alcohol o drogas (DUI) en los últimos cinco años.
 - No he estado en condena condicional ni libertad supervisada en los últimos 10 años.
 - No tengo antecedentes de condena por abuso sexual de menores, maltrato de menores u otro delito contra la persona.
 - Tengo un comprobante de seguro de automóvil para transportar al menor.
 - No he sido objeto de ninguna orden de restricción civil, penal o de menores en los últimos 10 años.
 - No existe ni existió jamás una orden de la corte en la que yo soy la persona supervisada.
 - Acepto hablar el idioma de la parte que está siendo supervisada y del menor, o proporcionaré un intérprete neutral de
 al menos 18 años de edad capaz de hacerlo.
 - Acepto cumplir y hacer cumplir la orden de la corte con respecto a la visita-
 ción supervisada.
 - Cumplo con los requisitos estipulados en el Código de Familia, sección 3200.5(d).

3. Declaro que soy un proveedor no profesional de visita-
 ción supervisada y que no cobro por brindar servicios de
 visita-
 ción supervisada.
 - Cumplo con las calificaciones estipuladas en el Código de Familia, sección 3200.5, a saber (*marque todas las
 que corresponda*):
 - No tengo antecedentes de condena por abuso sexual de menores, maltrato de menores, u otro delito contra la persona.
 - No existe ni existió jamás una orden de la corte en la que yo soy la persona supervisada.
 - Acepto cumplir y hacer cumplir la orden de la corte con respecto a la visita-
 ción supervisada.
 - Yo transportaré al menor. Yo no transportaré al menor.
 - Yo transportaré al menor y tengo un comprobante de seguro de automóvil.
 - La corte ha ordenado, o las partes han estipulado, otras calificaciones (*ver adjunto*).

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha: _____

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



(FIRMA DEL DECLARANTE)

AVISO: Consulte la norma 5.20 de las Normas de Administración Judicial de California para ver si hay requisitos adicionales aplicables.