

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>nombre, núm. del Colegio de abogados estatal y dirección</i>): TELÉFONO: _____ FAX (<i>opcional</i>): _____ E-MAIL: _____ 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/QUERELLANTE: _____ DEMANDADO/ACUSADO: _____ OTRO PADRE: _____	
RESPUESTA A LA DEMANDA O DEMANDA SUPLEMENTARIA SOBRE LAS OBLIGACIONES DE LOS PADRES	NÚMERO DE CASO: _____ No entregue a la corte

**SI DESEA OPONERSE A LA DEMANDA, TIENE QUE COMPLETAR LA PRESENTE
RESPUESTA Y PRESENTARLA A LA CORTE**

Si no está de acuerdo con el fallo propuesto que se adjunta a la *Citación y Demanda*, tiene que presentar esta *Respuesta* al secretario de la corte dentro de los 30 días después de que recibió la *Demanda*. Presente la *Respuesta* original al secretario de la corte a la dirección para la corte superior arriba indicada y haga la entrega legal de una copia a la agencia local de manutención de los hijos. Guarde una copia para sus archivos.

1. **FILIACIÓN:** soy el padre o la madre de los siguientes niños:

	Nombre del niño	Fecha de nacimiento
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	
<input type="checkbox"/> Se incluyen niños adicionales en una página adjunta a la presente <i>Respuesta</i> .		

2. Solicito una prueba genética para determinar la filiación con todos los niños para los que marqué "No" en las casillas anteriores. Entiendo que la agencia local de manutención de los hijos se encargarán del pago de la prueba, pero es posible que me obligue a reembolsar los costos si en la corte se determina que soy el padre o la madre.

3. **MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS**

- a. Acepto pagar la manutención de los hijos tal como se indica en el fallo propuesto.
- b. No estoy de acuerdo con la manutención solicitada. Adjunto una *Declaración de ingresos y gastos* ([formulario FL-150](#)) o una *Declaración financiera (Simplificada)* ([formulario FL-155](#)) completa. AVISO: puede presentar esta Respuesta sin adjuntar estos formularios.

4. No estoy de acuerdo con el fallo propuesto por los siguientes motivos (*especifique*):

DEMANDANTE/QUERELLANTE: DEMANDADO/ACUSADO: Solo para información OTRO PADRE:	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---	--

5. A continuación, se detallan mi dirección y número de teléfono para la recepción de notificaciones y fechas de la corte, que se mantendrán a menos que informe a la corte y a la agencia local de manutención de los hijos que han cambiado:

Dirección:
 Ciudad y código postal:
 Teléfono de la casa:
 Teléfono de la oficina:
 E-mail (*opcional*):

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

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



No entregue a la corte

 (FIRMA DEL DECLARANTE)

Otro adulto que no sea usted debe completar la *Prueba de entrega* que sigue y proporcionar una copia de la *Respuesta a la agencia local de manutención de los hijos*, en la siguiente dirección (*especifique*):

PRUEBA DE ENTREGA

6. Tengo al menos 18 años y no soy una parte en este caso. Entregué esta *Respuesta* y todos los formularios que presentados con ella a la agencia local de manutención de los hijos y a todas las partes que requieren la entrega legal de los documentos.

a. **Entrega en persona.** Entregué la presente *Respuesta* en persona, a un empleado de la agencia local de manutención de los hijos. A continuación, se consignan los datos de la entrega:

- (1) Nombre del empleado:
- (2) Dirección de la entrega:
- (3) Fecha de la entrega:
- (4) Hora de la entrega:

b. **Entrega por correo.** Depositó esta *Respuesta* en el correo de los Estados Unidos, en un sobre cerrado con franqueo pagado.

La envié por correo de primera clase. Envié el sobre a la siguiente dirección:

- (1) Nombre:
- (2) Dirección:
- (3) Fecha de envío:
- (4) Lugar de envío (*ciudad y estado*):

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

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



No entregue a la corte

 (FIRMA DE LA PERSONA QUE HIZO LA ENTREGA LEGAL DE LA RESPUESTA)

La audiencia para este caso puede ser presidida por un comisionado de la corte. De acuerdo con la ley, los comisionados de la corte no tienen la autoridad de emitir órdenes y fallos finales en los casos disputados a menos que actúen en calidad de juez temporal. El comisionado de la corte en su caso actuará en calidad de juez temporal a menos que, *antes de la audiencia*, usted u otra parte se oponga. Si una parte se opone, el comisionado de la corte aún puede presidir la audiencia para hacer determinaciones y emitir una orden propuesta. Si a usted no le gusta la orden propuesta, tiene que oponerse dentro de 10 días de la corte por escrito, (use el *Aviso de oposición* (Gubernamental), [formulario FL-666](#)); si no se opone, la orden propuesta se convertirá en una orden final de la corte.) Si se opone a la orden propuesta, un juez emitirá una orden temporal y programará una nueva audiencia

HOJA DE INFORMACIÓN PARA LA RESPUESTA A LA DEMANDA

Siga estas instrucciones para completar la *Respuesta a la demanda o Demanda suplementaria sobre las obligaciones de los padres* (formulario FL-610) si no tiene abogado. Si tiene un abogado, su abogado debe completar este formulario.

Debe presentar la *Respuesta* completa y los documentos adjuntos al secretario de la corte en un plazo máximo de 30 días después de la fecha en que recibió la *Citación y Demanda* (formulario FL-600). La dirección del secretario de la corte es la misma que se indica para la corte superior en la *Citación y Demanda* (formulario FL-600). Es posible que tenga que pagar una cuota de presentación. Si no tiene dinero para pagar la cuota de presentación, pídale al secretario de la corte los formularios para solicitar una exención de las cuotas de la corte.

Conserve dos copias del formulario de *Respuesta* presentado y de los documentos adjuntos. Haga la entrega legal de una copia a la agencia local de manutención de los hijos y quédese con la otra copia para sus archivos. (Consulte la *Hoja de información sobre la entrega legal* [[formulario FL-611](#)]).

Una vez que la agencia local de manutención de los hijos reciba la *Respuesta* presentada, se fijará una audiencia para tratar la cuestión.

INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR EL FORMULARIO DE *RESPUESTA* (ESCRIBA A MÁQUINA O CON TINTA NEGRA):

Página 1, primera casilla, inicio del formulario, lado izquierdo. Escriba su nombre, dirección y número de teléfono en esta casilla si no se encuentran indicados.

1. Para cada menor indicado en el formulario de *Respuesta* debe marcar la casilla "Sí" si usted acepta que es el padre o la madre de dicho menor, o la casilla "No" si cree que no lo es o no lo sabe con seguridad. Escriba el nombre de cada menor indicado en la *Citación y Demanda* (formulario FL-600) si el formulario de *Respuesta* no lo tiene.

AVISO: El marcar la casilla "No" no es suficiente para cumplir los requisitos necesarios para solicitar que la corte se anule (cancele) una declaración voluntaria de filiación o paternidad que usted firmó o para solicitar que una declaración voluntaria se declare nula (inválida) (Código de Familia, secciones 7573.5, 7576 y 7577). Para efectuar dicha solicitud, debe completar la *Solicitud de audiencia y Petición para anular una declaración voluntaria de filiación o paternidad* ([formulario FL-280](#)).

2. Si marcó una casilla con la leyenda "No" en el punto 1, está obligado a solicitar una prueba genética para determinar si usted o el otro padre es el padre del menor. La agencia local de manutención de los hijos le indicará cuándo se efectuará la prueba y adónde debe dirigirse. Los costos de la prueba serán cubiertos por la agencia. Si la corte determina que la prueba establece la filiación indicada en la *Demanda*, es posible que tenga que reembolsar los costos a la agencia local de manutención de los hijos.
3. a. Marque esta casilla si acepta pagar la manutención de los hijos solicitada en el *Fallo propuesto sobre las obligaciones de los padres* (formulario FL-630) que recibió.
b. Marque esta casilla si no acepta pagar la manutención de los hijos solicitada en el *Fallo propuesto sobre las obligaciones de los padres* (formulario FL-630).
4. Si acepta pagar la manutención de los hijos solicitada en el *Fallo propuesto sobre las obligaciones de los padres* (formulario FL-630), pero no acepta el fallo propuesto por otros motivos, marque esta casilla e indique los motivos en este espacio. **Si tiene algún documento que respalda los motivos para rechazar el *Fallo propuesto*, adjúntelo al formulario de *Respuesta*.**
5. Indique la dirección y número de teléfono dónde recibirá todas las notificaciones y fechas de la corte. Tiene que avisarle a la corte cada vez que su dirección cambie. Si la corte no tiene su dirección actualizada, es posible que usted no reciba avisos importantes que podrían afectarlo.

En el formulario de *Respuesta*, escriba la fecha y su nombre, y firme bajo pena de perjurio. Cuando firma la *Respuesta*, usted declara que la información que proporcionó es verdadera y correcta.

Las instrucciones para completar la sección de *Prueba de entrega* del formulario de *Respuesta* se encuentran en la *Hoja de Información sobre la entrega legal* ([formulario FL-611](#)). Esta parte debe completarla la persona que hace la entrega legal de la *Respuesta* y los documentos adjuntos. **Usted no puede hacer la entrega legal de su propia *Respuesta*.**