

**WV-120 S****Respuesta a Petición de órdenes de restricción por violencia en el trabajo**

**Use este formulario para responder a la Petición (formulario WV-100)**

- Lea *¿Cómo responder a una Petición de órdenes de restricción por violencia en el trabajo?* (formulario [WV-120-INFO](#)) para proteger sus derechos.
- Llene este formulario y entrégueselo al secretario de la corte.
- Pídale a alguien de 18 años o más **-no usted-** que entregue al demandante o al abogado del demandante por correo una copia de este formulario y las páginas adjuntas. (*Use el formulario WV-250, Prueba de entrega de respuesta por correo*).

*El secretario pone aquí un sello con la fecha cuando se presenta el formulario.*

**Solo para información  
No entregue a la corte**

*Ponga el nombre y dirección de la corte:*

**Corte Superior de California, condado de**

*Escriba el número de caso:*

**Número de caso:**

**No entregue a la corte**

**1 Demandante (Empleador o representante en las negociaciones colectivas)**

Nombre: \_\_\_\_\_

**2 Empleado que, según el demandante, sufrió actos de acoso, violencia o amenazas de violencia**

Nombre completo: \_\_\_\_\_

**3 Demandado (Persona de la que se pide protección)**

a. Su nombre: \_\_\_\_\_

Su abogado (*si tiene uno para este caso*)

Nombre: \_\_\_\_\_

Número del Colegio de Abogados: \_\_\_\_\_

Nombre de la firma: \_\_\_\_\_

b. Su dirección (*puede poner una dirección postal si quiere mantener privada la dirección de su casa; sáltese esto si tiene un abogado*).

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

La corte estudiará su respuesta en la audiencia. Escriba aquí la fecha, hora y lugar de su audiencia del formulario WV-109, punto ④:

**Fecha de la audiencia**

→ Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  
Dpto.: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_

**Si recibió una Orden de restricción temporal, tiene que obedecerla hasta la audiencia.** En la audiencia, la corte puede dictar órdenes en su contra que duren hasta tres años.

**4  Órdenes de conducta personal**

- Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.

*(Especifique por qué no está de acuerdo en el punto ⑫ de la página 4)*

- Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (*especifique abajo o en el punto ⑫ de la página 4*):  
\_\_\_\_\_

**5  Órdenes de permanecer alejado**

- Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.
- No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas. (*Especifique por qué no está de acuerdo en el punto ⑫ de la página 4*)
- Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (*especifique abajo o en el punto ⑫ de la página 4*):  
\_\_\_\_\_



**6**  Personas protegidas no indicadas en ②

- a.  Estoy de acuerdo con que las personas indicadas en el punto ④ de la Petición sean protegidas por la orden solicitada.
- b.  No estoy de acuerdo con que las personas indicadas en el punto ④ de la Petición sean protegidas por la orden solicitada.

**7 Armas de fuego, componentes de arma de fuego y municiones**

Si le hicieron la entrega legal del formulario WV-110, *Orden de restricción temporal*, no puede ser dueño de o poseer armas de fuego, componentes de arma de fuego o municiones. Esto incluye receptores y armaduras de armas de fuego, y cualquier artículo que pueda usarse como o convertirse en receptor o armadura o convertirse fácilmente en receptor o armadura (vea la sección 16531 del Código Penal) (Vea el punto ⑧ del formulario WV-110). Tiene que vender o dar para almacenar a un comerciante de armas autorizado, o entregar a una agencia del orden público, todas las armas de fuego y componentes de arma de fuego que estén bajo su posesión directa o bajo su control dentro de las 24 horas de haber recibido el formulario WV-110. Debe presentar un recibo en la corte. Puede usar el *Recibo por armas de fuego y componentes de arma de fuego* (formulario [WV-800](#)) como recibo.

- a.  No soy dueño de ni controlo ningún arma de fuego, ni componentes de arma de fuego o municiones.
- b.  Solicito la exención de la prohibición de las armas de fuego conforme a la sección 527.9(f) del Código de Procedimiento Civil, debido a que la portación de armas de fuego es una condición de mi empleo y mi empleador no puede reasignarme a otro puesto en el que las armas de fuego no sean necesarias. (Explique):
  - Marque aquí si debajo no hay espacio suficiente para su respuesta. Escriba su respuesta completa en una hoja de papel adjunta y ponga como título "Attachment 7b—Firearms Surrender Exemption" (Adjunto 7b—Exención de entrega de armas de fuego). Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.*

---

---

---

- c.  He entregado mis armas de fuego y los componentes de arma de fuego a la policía o se las he vendido o dado para almacenar a un comerciante de armas autorizado.

Una copia del recibo  se adjunta aquí.  ya se ha presentado en la corte.

**8 Prohibición de blindaje personal**

Si se le entregó el formulario WV-110, *Orden de restricción temporal*, tendrá prohibido tener, poseer o comprar blindaje personal. También debe entregar todo blindaje personal que tenga en su posesión.

*(Marque todo lo que corresponda):*

- a.  No poseo ni tengo ningún blindaje personal.
- b.  He renunciado a todo el blindaje personal que poseo.
- c.  Se me ha concedido una excepción para tener blindaje personal o voy a solicitarla. Nota: Esta excepción es concedida por un jefe de policía o alguacil. Vea la sección 31360(c) del Código Penal. *(Adjunte una copia de la carta de concesión del permiso, si la tiene).*

## 9 Otras órdenes

- a.  Estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas.

b.  No estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas. *Especifique por qué no está de acuerdo en el punto ⑫ de la página 4).*

c.  Estoy de acuerdo con las siguientes órdenes (*especifique abajo o en el punto ⑫ de la página 4*):

**10**  **Denegación**

No hice nada de lo descrito en el punto ⑧ del formulario WV-100. (Vaya a ⑫).

## 11 Justificación o excusa

Si hice algunas o todas las cosas de las que me acusa el demandante, mis acciones fueron justificadas o excusadas por las siguientes razones (*explíquelas*):

- Marque aquí si debajo no hay espacio suficiente para su respuesta. Escriba su respuesta completa en una hoja separada y ponga como título “Attachment 11—Justification or Excuse” (Adjunto 11—Justificación o excusa). Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.*

**12**  Razones por las que no estoy de acuerdo con las órdenes solicitadas

Explique sus respuestas para cada una de las órdenes solicitadas con las que no está de acuerdo.

*Marque aquí si debajo no hay espacio suficiente para su respuesta. Escriba su respuesta completa en una hoja separada y ponga como título “Attachment 12—Reasons I Disagree” (Adjunto 12—Razones por las que no estoy de acuerdo). Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.*

## 13 Presentación de documentos sin costo

- a.  Solicito a la corte la exención de la cuota de presentación porque el demandante alega en el punto 14 del formulario WV-100 que tiene derecho a la presentación sin costo.
  - b.  Solicito que no se me exija el pago de la cuota de presentación porque soy elegible para la exención de cuotas. (*El formulario FW-001, Solicitud de exención de cuotas de la corte debe presentarse por separado*).

## 14 Costos

- a.  Solicito a la corte que ordene al demandante a pagar mis costos de la corte. Los montos solicitados son los siguientes:

<u>Gasto por</u>	<u>Monto</u>	<u>Gasto por</u>	<u>Monto</u>
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____
_____	\$ _____	_____	\$ _____

- Marque aquí si hay más gastos. *Ponga los gastos y montos en la hoja de papel adjunta y ponga como título "Attachment 14—Costs" (Adjunto 14—Costos). Puede usar el formulario MC-025, Adjunto.*

b.  Pido a la corte que niegue la solicitud de la persona que pide protección de que yo pague los honorarios de su abogado y los costos de la corte.



**15** Número de páginas adjuntas a este formulario, si las hay: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



*Nombre del abogado (si corresponde)*

*Firma del abogado*

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información anterior es verdadera y correcta.

Fecha: \_\_\_\_\_



**Solo para información**

*Firme con su nombre*

*Escriba su nombre completo a máquina o en letra de molde*