

## CUESTIONARIO CON NIÑOS

### #1) Personas que se deben proteger \*(CLETS-001):

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Etnicidad: \_\_\_\_\_

Género: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Color de Cabello: \_\_\_\_\_ Color de Ojos: \_\_\_\_\_

Vehículo (Tipo, modelo, año, color) \_\_\_\_\_ Licencia de Manejo # (Estado) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: (Opcional) \_\_\_\_\_ Celular: (Opcional) \_\_\_\_\_

### #2) Personas que se deben detener \*(CLETS-001 #2)

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Etnicidad: \_\_\_\_\_

Género: M \_\_\_\_\_ F \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Color de Cabello: \_\_\_\_\_ Color de Ojos: \_\_\_\_\_

Vehículo (Tipo, modelo, año, color) \_\_\_\_\_ Licencia de Manejo # (Estado) \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Domicilio de Empresa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Zona Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Empresa donde Trabaja: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ Horas de Trabajo: \_\_\_\_\_

Licencia de Manejo, número y estado: \_\_\_\_\_ Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Describe cualquier tatuaje o marcas personales: \_\_\_\_\_

Otros nombres usados por la persona a detener: \_\_\_\_\_

Describe cualquier pistola o armas de fuego a las que la persona a detener tiene acceso o en su posesión (cantidad, tipo y ubicación): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿La persona que debe detenerse esta en libertad condicional?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**#3) ¿Que otro familiar o habitante de su casa quiere usted incluir en esta orden \*(CLETS-001 #4)?**

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ ¿Vive con usted?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Que parentesco tiene con usted: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ ¿Vive con usted?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Que parentesco tiene con usted: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ ¿Vive con usted?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Que parentesco tiene con usted: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ ¿Vive con usted?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Que parentesco tiene con usted: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ ¿Vive con usted?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Que parentesco tiene con usted: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Cuál es su parentesco con la personal a detener \*(DV-100 #4)? (Marque todas las correspondientes)

- Casados o pareja registrada (concubina)
- Solía estar casado o pareja registrada
- Viven juntos
- Solía vivir juntos
- Saliendo juntos, o solían salir juntos, o estaban comprometidos en matrimonio.
- Somos padres juntos de un infante o hijos menores de 18 años.

Nombre del hijo (a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo (a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo (a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo (a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del hijo (a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

- Hemos firmado una Declaración de Paternidad Voluntaria para nuestro hijo (os) (Adjunte una copia se la tiene)

¿Ha estado usted o cualquier otra persona mencionada en #3 involucrada en otro caso judicial con la persona en #2 \*(DV-100 #5) Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

*Si la respuesta es Sí, marque el tipo de juicio e indique donde y cuándo se registró:*

- Divorcio, Anulación, Separación Legal: \_\_\_\_\_
- Acoso civil: \_\_\_\_\_
- Violencia doméstica: \_\_\_\_\_
- Criminal: \_\_\_\_\_
- Juvenil, Dependencia, Tutela: \_\_\_\_\_
- Manutención de los Hijos: \_\_\_\_\_
- Paternidad, Parentesco: \_\_\_\_\_

¿Existe alguna restricción por violencia domestica/ordenes de protección actuales (criminal, juvenil, familiar)?  
Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Si la respuesta es Sí adjunte una copia, si la tiene).

Yo quisiera que la persona en #2 este a 100 yardas de distancia de **\*(DV-100 #7):**

- Yo
- Mi casa
- Mi trabajo o lugar de trabajo
- Mi escuela
- Mi vehículo
- La escuela de los niños o guardería
- Cualquier persona mencionada en #3
- Otro (especifique): \_\_\_\_\_

¿Si se le ordena a la persona mencionada en #2 poner distancia a todos los lugares mencionados arriba, podrá él o ella llegar a su casa, escuela, trabajo, lugar de trabajo, o vehículo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
(Si la respuesta es No, explique) \_\_\_\_\_

Si usted desea que la persona mencionada en #2 se salga de la casa y no regrese, explique porqué tiene usted el derecho de vivir en la casa **\*(DV-100 #8):** \_\_\_\_\_

¿Desea tener la posibilidad de grabar cualquier comunicación dirigida a usted por la persona en #2 que esté en violación de las ordenes del juez? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Tiene animales que usted desea que la persona en #2 se aleje de ellos, no se los lleve, venda, transfiera, oculte, dañe, etc. (Si es así, describa los animales **\*(DV-100 #11):** \_\_\_\_\_

Esta usted pidiendo que estos animales se queden con usted, ¿por qué?: \_\_\_\_\_

Estoy pidiendo a la corte otorgar posesión temporal únicamente a mi para uso y control de la propiedad anotada aquí **\*(DV-100 #14):** \_\_\_\_\_

Le pido a la corte que ordene a la persona en #2 hacer estos pagos mientras la orden toma efecto **\*(DV-100 #15):**

Pagar a: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha de pago: \_\_\_\_\_

Pagar a: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha de pago: \_\_\_\_\_

Pagar a: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha de pago: \_\_\_\_\_

No tengo una orden para Manutención de Cónyugue y quiero una **(DV-100 #17)**: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ *(Si la respuesta es Sí debe usted llenar y presentar una forma de Declaración de Gastos (Expense Declaration) antes de su audiencia (forma FL-150).*

Estoy pidiendo a la corte que la persona en #2 pague lo siguiente **\*(DV-100 #21)**: *(Usted puede solicitar perdida de salario o el costo de servicios causados directamente por la persona en #2, daños a propiedad, atención médica, asesoramiento, habitación temporal, etc. Debe presentar prueba de estos gastos en su audiencia).*

Pagar a: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha de pago: \_\_\_\_\_

Pagar a: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha de pago: \_\_\_\_\_

Pagar a: \_\_\_\_\_ Para: \_\_\_\_\_ Cantidad: \_\_\_\_\_ Fecha de pago: \_\_\_\_\_

Estoy pidiendo a la corte que la persona en #2 asista a un programa de 52 semanas de intervención para abusadores y mostrar prueba de terminación del mismo **\*(DV-100 #22)**. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Hay alguna otra orden que quisiera usted solicitar? **\*(DV-100 #23)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cree usted que la persona en #2 va a ser difícil de encontrar para entregarle el **\*TRO**? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

(Si la respuesta es S, por favor explique por qué) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describa como abusó de usted la persona en #2 \*(DV-100 #27). Abuso significa que intencional o descuidadamente le cause o intente causarle daño físico/corporal, o que usted u otra persona esten razonablemente atemorizadas de inminente daño corporal de gravedad; o molestar, atacar, golpear, amenazar, acosar, recibir llamadas telefónicas o contactarla; o perturbar su tranquilidad; o destruir su propiedad personal. Abuso puede ser hablado, escrito o físico.

La corte está esperando una descripción literal de lo que sucedió. Por ejemplo: “Él/ella estaba esperando que yo llegara a la casa. Entré a la sala y él/ella me estaba gritando (diga específicamente qué fué lo que le gritaba o amenazaba). Después él/ella me golpeó en la cara con el puño cerrado. Corrí a la recamara y traté de cerrar la puerta. Él/ella pateó la puerta y la tiró y me golpeó en el estomago...”

Simplemente diciendo que “Él/ella estaba gritando y me golpeó” no es suficiente descripción para la corte. Podría ayudarle imaginarse que está viendo el incidente en película y describiendo las acciones y palabras.

Fecha del abuso más reciente: \_\_\_\_\_ ¿Quién estaba ahí? \_\_\_\_\_

Describa como la persona en #2 abusó de usted o de sus hijos: \_\_\_\_\_

(Use la parte de atrás de esta forma si necessita más espacio) \_\_\_\_\_



¿La persona en #2 usó o la amenazó con una pistola o cualquier otra arma? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Si es Si, describa) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Describe las heridas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Vino la policía?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, ¿Le dieron a usted o a la persona en #2 una Orden de Protección de Emergencia?

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_ (Si la respuesta es Sí, adjunte una copia de la orden si la tiene).

Fecha del 3er abuso más reciente: \_\_\_\_\_

¿Quién estaba ahí? \_\_\_\_\_

Describe el 3er incidente de abuso más reciente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Use la parte de atrás de esta forma si necesita más espacio).

¿La persona en #2 usó o la amenazó con una pistola o cualquier otra arma? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Si es Si, describa) \_\_\_\_\_

Describe las heridas: \_\_\_\_\_

¿Vino la policía?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Si la respuesta es Sí, ¿Le dieron a usted o a la persona en #2 una Orden de Protección de Emergencia?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No sé \_\_\_\_\_ (Si la respuesta es Sí, adjunte una copia de la orden si la tiene).

Describe el abuso contra usted o sus hijos: \_\_\_\_\_

Por favor anote los nombres, edad, fecha de nacimiento y su parentesco con cada niño:

Nombre completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_

Nombre completo \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Parentesco \_\_\_\_\_





¿Tomó usted parte en o sabe usted de otro caso de custodia de cualquier niño mencionado arriba **\*(DV-100 #7)?**

Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ *(Si la respuesta es Sí, llene la información abajo y adjunte copia de la orden si la tiene)*

Nombre de cada niño en otro caso de custodia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *(use la parte se atrás de esta forma si necesita más espacio)*

Tipo de caso: Parentesco: \_\_\_\_\_ Divorcio: \_\_\_\_\_ Manutencion Infantil: \_\_\_\_\_ Tutela: \_\_\_\_\_

Juvenil/Dependencia: \_\_\_\_\_ Violencia Doméstica: \_\_\_\_\_ Otro: *(especifique)*: \_\_\_\_\_

Nombre de la corte: \_\_\_\_\_

Dirección de la corte: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fecha de orden de la corte: \_\_\_\_\_ Número de Caso *(si lo tiene)*: \_\_\_\_\_

Sabe usted de alguien que no esté involucrado en este caso, que tiene o dice tener derecho a la custodia o derechos de visita con cualquiera de los niños mencionados en esta forma **\*(DV-100 #8)**: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
*(Si la respuesta es Sí, llene la forma abajo)*

Nombre y dirección de la persona: \_\_\_\_\_

Tiene custodia \_\_\_\_\_ Reclama derechos de custodia: \_\_\_\_\_ Reclama derechos de visita: \_\_\_\_\_

De estos niños *(nombre de cada niño/a)*: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le pido a la corte que la persona en **#2** tenga los siguientes derechos temporales de visita **\*(DV-105 #9)**:

No visitas hasta después de la audiencia: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ o el siguiente horario de visita *(Describa el horario, recuerde que el primer fin de semana del mes es el primer fin de semana con un sábado)* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Le pido a la corte que **\*(DV-105 #11)**:

Mamá \_\_\_\_\_ Papá \_\_\_\_\_ Otro (nombre) \_\_\_\_\_ lleve a los niños a las visitas.

Mamá \_\_\_\_\_ Papá \_\_\_\_\_ Otro (nombre) \_\_\_\_\_ recojan a los niños después de la visita.

Entregar y recoger de niños a esta dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solicito que la visita sea supervisada por **\*(DVO-105 #12)**: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**\*DV = Violencia Domestica**

Si la respuesta es Sí, ¿a quién quiere usted tener de supervisor? Profesional \_\_\_\_\_ No profesional \_\_\_\_\_

Quién paga? Mamá \_\_\_\_\_ Papá \_\_\_\_\_ Otro supervisor (*nombre*): \_\_\_\_\_

Solicito a la corte que ordene que **\*(DV-105 #13)**: Mamá \_\_\_\_\_ Papá \_\_\_\_\_

Otro supervisor (*nombre*): \_\_\_\_\_

Deben tener permiso por escrito el padre/madre que no tenga custodia, o una orden de la corte para sacar a los niños fuera de:

El estado de California: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Condado de \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

Yo creo que existe el riesgo de el padre/madre sin custodia se lleve a los niños fuera de California para esconderlos de mí. **\*(DV-105 #14)**. Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ (Si la respuesta es Sí, usted debe llenar y adjuntar la forma **\*DV-108**, orden de petición: No Viajar con Niños (No Travel with Children).