Por favor, imprima claramente, y complete todas las preguntas sobre ambos lados

Kings County Superior Court **Caso#_____**

Formulario de admisión de servicios
de la corte de familia **(FCS)**

1. ¿Cuál es su nombre completo y otros nombres por los que es conocido?
   _____
2. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (mes, día, año)? _____
3. ¿Cuál es su número de teléfono y la dirección donde usted y el(los) niño(s) se quedarán (número, calle, ciudad, estado y código postal)? _____
   _____
4. Correo electrónic (email) _____
5. ¿Quién más vive en el hogar? _____
6. ¿Cuánto tiempo has vivido en esta dirección? _____
7. ¿Tiene una licencia de conducir válida? Sí ☐ No ☐
8. ¿Tiene un abogado? Sí ☐ No ☐
9. En caso afirmativo, ¿cómo se llaman sus abogados? _____
10. ¿Alguna vez ha habido violencia doméstica que lo involucre a usted, al otro padre o al niño(a)? Sí ☐ No ☐
    De conformidad con el Código de Familia 3181, cuando ha habido antecedentes de violencia doméstica entre las partes, se pueden solicitar sesiones separadas, ¿Está solicitando una mediación por separado? Sí ☐ No ☐
11. ¿Alguna vez ha habido violencia doméstica que lo involucre a usted, al otro padre o al niño? Sí ☐ No ☐
12. ¿Existe/o ha habido alguna vez una orden de protección o una orden de restricción por violencia doméstica vigente? Sí ☐ No ☐
13. ¿Existe una orden de protección orden de restricción de violencia doméstica en vigor? Sí ☐ No ☐
14. ¿Usted, el otro padre, un miembro de su hogar o el niño alguna vez tuvieron una referencia, caso abierto o caso activo / investigación con los Servicios de Protección Infantil (CPS)? Sí ☐ No ☐
    a. En caso afirmativo, ¿qué condado y estado? _____
    b. En caso afirmativo, ¿CPS le dio a usted y a la otra parte un Plan de Seguridad? Sí ☐ No ☐
15. ¿Alguna vez ha sido acusado de un delito relacionado con drogas o alcohol? Sí ☐ No ☐
16. ¿Alguna vez el otro padre ha sido acusado de un delito relacionado con drogas o alcohol? Sí ☐ No ☐
17. ¿Está actualmente en libertad condicional o libertad condicional? Sí ☐ No ☐
    a. En caso afirmativo, ¿qué condado? _____
    b. ¿Está el otro padre condicional informal o formal? Sí ☐ No ☐
    c. ¿Una persona con la que vive ha sido arrestada, condenada o acusada de un delito? Sí ☐ No ☐
    d. En caso afirmativo, ¿qué condado y qué delito(s)? _____
    e. ¿Alguien que vive con el otro padre tiene antecedentes penales? Sí ☐ No ☐
18. ¿Leyó la Hoja de Información sobre los Servicios de la Corte de Familia (FCS) y la Consejería Formal de Recomendación de Custodia de Menores (CCRC, por sus siglas en inglés)? Sí ☐ No ☐

Por favor, imprima claramente, y complete todas las preguntas sobre ambos lados

19. ¿Vio el video de Orientación de Mediación de la Corte de Familia? Sí ☐ No ☐

20. ¿Cuál es el nombre, la fecha de nacimiento y la edad de cada uno de los niño(s) en este caso?

_____

_____

21. ¿Hay una orden de custodia y visitación? Sí ☐ No ☐

a. En si', ¿se están siguiendo las órdenes? Sí ☐ No ☐

b. Si marca "No" a cualquiera de las preguntas, ¿dónde viven los niño(s) y comparten tiempo con cada uno padre? _____

22. ¿Desea cambiar el orden actual? Sí ☐ No ☐

a. En si', ¿quién tomará las decisiones sobre la salud, la educación y el bienestar del niño(s)?

_____

b. En si', ¿dónde vivirá cada niño(s) y cuándo compartirá tiempo con el otro padre?

_____

c. En si', ¿cómo beneficiará esto a cada niño(s)? _____

_____

23. ¿Cuáles son sus 3 principales preocupaciones con respecto al plan actual o al plan ordenado?

a._____

b._____

c._____

24. ¿Alguna preocupación cuando el niño(s) está con el otro padre? Sí ☐ No ☐

25. En si', ¿cuál es su preocupación? _____

26. ¿Alguna vez se le ha ordenado completar alguno de los siguientes programas? Comprobar todo lo que se aplica. Tratamiento de maltratadores ☐ Manejo de la ira ☐ Tratamiento de alcohol/drogas ☐ Programa de conducción por DUI ☐ Consejería Individual ☐ Co-Crianza ☐ Prevención del peligro infantil o del abuso infantil ☐

27. ¿Estás trabajando actualmente? Sí ☐ No☐

a. En caso afirmativo, ¿cuál es su horario de trabajo, cuáles son sus horas, y esto es en la AM o PM?

Do: _____ Lu:_____ Ma: _____ Mi: _____ Ju: _____ Vi: _____ Sa: _____

b. ¿Quién vigilará al niño (s) que no está disponible? _____

Declaro bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de California que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta.

Fecha: _____

_____ _____

(por favor imprima) firmar