



**SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA  
COUNTY OF ORANGE  
SELF-HELP CENTER**

[www.occourts.org](http://www.occourts.org)

**COMO OBTENER ORDENES DE  
CUSTODIA Y /O VISITAS**

**Descripción:**

**Este taller es solo para personas que tiene un caso abierto con el Departamento de Pensión Alimenticia de Menores.** Este taller es para litigantes que desean representarse solos y desean obtener ordenes sobre la custodia y visitas solamente (manutención de niños o manutención de cónyuge no serán dirigidos). Este taller le educará sobre las leyes y procedimientos que afectan su caso y le asistiremos en prepara cualquier papeleo necesario para su caso. El taller es organizado por el Centro de Auto-Ayuda.

**Cuando:**

Todos los **Lunes** a las **8:00 a.m.**, excepto los días festivos.  
Este taller puede durar hasta 4 horas.  
*Registro de clase se cierra a las 8:15 a.m.*

**Donde:**

**Child Support Services - Community Resource Center**  
(Departamento de Pensión Alimenticia de Menores)  
**1015 N. Main Street**  
**Santa Ana, CA 92701**

**\*Favor de llegar a tiempo que los asientos son limitados.**  
Solo se admitirán las primeras diez (10) personas.

**Que Debe Traer:**

- Este **PAQUETE DE REGISTRO** (lleno en su totalidad).
- Copia de su Petición y cualquier documento con información de la custodia y visitas, incluyendo: Fallos, Minutas y Determinaciones y Ordenes después de la Audiencia.
- Pluma negra.



# PAQUETE DE REGISTRO

## PEDIMENTO DE CUSTODIA Y/O VISITAS

### INFORMACION DE USTED Y LA PARTE CONTRARIA

---

Su nombre completo:

\_\_\_\_\_

*Primer Nombre*

*Segundo Nombre*

*Apellido*

Nombre completo de la otra persona:

\_\_\_\_\_

*Primer Nombre*

*Segundo Nombre*

*Apellido*

Su domicilio actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Un número de teléfono donde el personal del Centro de Auto-Ayuda se pueda comunicar con usted \_\_\_\_\_.

Domicilio actual de la otra persona: \_\_\_\_\_.

Ha estado usted involucrado en otros casos en este condado u otro condado?

**Manutención de Menores** [ ] No [x] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

Divorcio [ ] No [ ] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

Violencia Domestica [ ] No [ ] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

Tribunal de Menores [ ] No [ ] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

Adopción [ ] No [ ] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

Tutela de Menores [ ] No [ ] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

Otro [ ] No [ ] Sí (# de caso y condado \_\_\_\_\_)

## INFORMACION DE SUS HIJOS MENORES DE EDAD CON LA PARTE CONTRARIA

---

¿Cuántos hijos/(as) menores de edad tiene en este caso? \_\_\_\_\_

¿Hay un niño/(a) que aún no ha nacido? [ ] Sí [ ] No

¿Siempre han vivido juntos los hijos/(as)? [ ] Sí [ ] No

Si no, utilice la sección “*Direcciones de Otros Hijos*” de abajo para mostrar que su(s) otro(s)/a(s) hijo(s)/a(s) han vivido en otro domicilio.

Escriba abajo la información sobre donde han vivido los menores en de los últimos CINCO años.

### *Primer Hijo*

Nombre completo del hijo			Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
Periodo donde han vivido			Dirección	Persona con la que vivió el niño ( <i>nombre y dirección actual completo</i> )	Relación
	a	actual			
	a				
	a				
	a				
	a				

### *Segundo hijo*

Nombre completo del hijo	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
--------------------------	---------------------	---------------------	------

### *Tercer hijo*

Nombre completo del hijo	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
--------------------------	---------------------	---------------------	------

### *Cuarto hijo*

Nombre completo del hijo	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
--------------------------	---------------------	---------------------	------

### *Direcciones de Otros Hijos*

Nombre completo del hijo			Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento	Sexo
Periodo donde han vivido			Dirección	Persona con la que vivió el niño ( <i>nombre y dirección actual completo</i> )	Relación
	a	actual			
	a				
	a				
	a				
	a				

## INFORMACION SOBRES SUS ORDENES PRESENTES (SI TIENE ALGUNA)

---

Debe usted proporcionar información sobre su orden más reciente, si tiene alguna.

### CUSTODIA

Dictamen:

Fecha de la Orden: \_\_\_\_\_

COMPARTIDA o UNICA FISICA A: \_\_\_\_\_

COMPARTIDA o UNICA LEGAL A: \_\_\_\_\_

### VISITAS

Dictamen:

Fecha de la Orden: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ¿QUE ORDEN LE GUSTARIA A USTED HOY?

---

### CUSTODIA

VISITAS

COMPARTIDA o UNICA FISICA A: \_\_\_\_\_

COMPARTIDA o UNICA LEGAL A: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ¿POR QUE?

1) ¿Qué ha *cambiado*?

2) ¿Por qué es que lo que usted quiere *es mejor para los/las niño(s)/(a)s* en vez de lo que el tribunal ordenó anteriormente o de lo que la parte contraria quiera? (explique, anexe mas hojas si es necesario. Esta será su declaración, utilizar los **hechos** para crear una historia **convinciente**.)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# INFORMACION SOBRE SUS GASTOS

## Personas que viven con usted:

Nombre	Edad	Como está relacionada/o con usted? (ejemplo, hijo(a))	Los ingresos mensuales de esa persona en bruto	Paga algunos gastos del hogar?
				<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

**Promedio de gastos mensuales:**  Presupuesto de gastos  Gastos actuales  Necesidades propuestas

- |  |          |  |          |
|--|----------|--|----------|
| a. Mi casa:  |          | h. Lavandería y limpieza   | \$ _____ |
| <input type="checkbox"/> Renta o <input type="checkbox"/> Hipoteca | \$ _____ | i. Ropa  | \$ _____ |
| b. Gastos médicos no pagados por seguro médico                     | \$ _____ | j. Educación   | \$ _____ |
| c. Cuidado de niño(s)  | \$ _____ | k. Entretenimiento, regalos y vacaciones   | \$ _____ |
| d. Mandado   | \$ _____ | l. Gastos de auto y transporte (seguro, gasolina, composturas, autobús)            | \$ _____ |
| e. Comida fuera de casa  | \$ _____ | m. Seguro (vida, accidente, etc. <b>no</b> incluya seguro de auto, casa, o médico) | \$ _____ |
| f. Servicios (luz, agua, gas, basura)                              | \$ _____ | n. Ahorros e inversiones   | \$ _____ |
| g. Teléfono/celular/correo electrónico                             | \$ _____ | o. Contribuciones caritativas  | \$ _____ |
|  |          | p. Manutención de hijos, o de cónyuge (matrimonio anterior)                        | \$ _____ |
|  |          | q. Embargamiento de sueldo por orden del tribunal                                  | \$ _____ |
|  |          | r. Otros gastos mensuales  | \$ _____ |

## Pagos a plazos y deudas no incluidas arriba (Describa sus tarjetas de crédito, préstamos, etc.)

Pagadero a	Para (pago de carro, etc.)	Cantidad mensual	Saldo	Fecha del último pago (mes/año)
		\$ _____	\$ _____	
		\$ _____	\$ _____	
		\$ _____	\$ _____	
		\$ _____	\$ _____	
Total de los pagos mensuales:		\$ _____		

## Gastos adicionales sobre su(s) niño(s)/a(s)

- |   |          |
|---|----------|
| 1. Gastos médicos de niños /cuidado de la salud                             | \$ _____ |
| 2. Gastos de transporte para las visitas                                    | \$ _____ |
| 3. Gastos de necesidades educativas o especiales de los niños               | \$ _____ |
| 4. Gastos de menores de otros matrimonios or relaciones que vivan con usted | \$ _____ |

## INFORMACION SOBRE SU TRABAJO/EMPLEO

---

### Empleo / Trabajo:

(Información sobre su trabajo, o si usted está desempleado, su último trabajo más reciente.)

- a. Nombre del Empleador/ Compañía:
- b. Dirección del Empleador:
- c. Teléfono del Empleador:
- d. Ocupación:
- e. Fecha que comenzó a trabajar:
- f. Fecha en que quedó desempleado:
- g. Trabajo \_\_\_\_\_ horas por semana.
- h. Gano \$ \_\_\_\_\_ en bruto  por mes  por semana  por hora  
(antes de deducciones)

\* Si Usted tiene más de un trabajo/empleo, favor de anotar la misma información en una hoja de 8 ½" x 11" que puso anteriormente para sus otros trabajos.

### Deducciones mensuales de su cheque de empleo (Anote cada deducción abajo):

1. Impuesto federal \$ \_\_\_\_\_
2. Impuesto estatal \$ \_\_\_\_\_
3. FICA y Medicare \$ \_\_\_\_\_
4. CA SDI \$ \_\_\_\_\_
5. Otras Deducciones \$ \_\_\_\_\_

## GLOSARIO

---

Las siguientes definiciones legales se le proporcionan para asistirle en el conocimiento de términos legales y para que le ayuden cuando tome su decisión.

### I. Custodia y Visita de los Hijos

**Padre con Custodia [Custodial Parent]** El padre que tiene el cuidado principal, custodia y control de el/los niños.

**Mediación sobre la Custodia [Custody Mediation]** Una reunión con una tercera parte neutral capacitada especialmente para ayudar a los padres a ponerse de acuerdo en un plan de crianza para sus niño(s)/(a)s.

**Plan de Crianza [Parenting Plan]** Un acuerdo detallado de custodia y visitas que describe cuándo estará el/la niño/(a) con cada uno de los padres y cómo se tomarán las decisiones. El plan de crianza puede ser creado por los padres, por medio de sesiones de mediación, con la ayuda de abogados, o por un juez después de un juicio o una audiencia.

**Visitas Supervisada [Supervised Visitation]** Visitas entre un padre y su hijo que ocurre en presencia de otro adulto según como se indique. El tribunal puede ordenar visitas supervisadas cuando hay violencia en el hogar, maltrato de un hijo o amenaza de llevarse a un hijo fuera del estado.

**Custodia de los hijos [Child Custody]** Los derechos y las responsabilidades de los padres por su(s) hijo(s)/a(s). El plan de crianza describe la custodia legal y custodia física que será para el mejor interés de su(s) hijo(s)/a(s). Este término también a menudo se utiliza para describir con quien viven los niños.

**Custodia Legal [Legal Custody]** El derecho y responsabilidad de un padre para tomar decisiones sobre su hijo en materia de salud, educación y bienestar. Existen dos tipos de órdenes de custodia legal: custodia legal compartida y custodia legal única.

**Custodia Física [Physical Custody]** Dónde viven los hijos, quién los cuida y cuánto tiempo pasan con cada padre. Existen dos tipos de acuerdos de custodia física: custodia física única y custodia física [compartida](#).

**Custodia Legal Compartida [Joint Legal Custody]** Una orden del tribunal que permite a uno o ambos padres tomar las decisiones importantes sobre la salud, educación y bienestar de su hijo.

**Custodia Física Compartida [Joint Physical Custody]** Una orden del tribunal que dice que el hijo debe vivir aproximadamente la misma cantidad de tiempo con ambos padres.

**Custodia Legal Única [Sole Legal Custody]** Una orden del tribunal que da a uno de los padres la autoridad legal para tomar las decisiones importantes que afectan a su hijo, como su atención de la salud, educación y religión. Si los padres no están de acuerdo en una decisión sobre el niño, el padre que tiene la custodia legal exclusiva tiene el derecho de hacer la decisión final. “La custodia única” no le da uno de los padres el derecho a alejarse con el niño sin informar al otro padre a menos que la orden judicial da específicamente ese derecho.

**Custodia Física Única [Sole Physical Custody]** Un tipo de orden del tribunal en que un hijo vive con uno de los padres más que el otro padre.

## II. Misceláneo

**Declaración [declaration]** Una declaración jurada y por escrito que se usa como prueba en el tribunal. La declaración respalda o establece un hecho. La persona que hace la declaración certifica o declara bajo pena de perjurio que la declaración es verdadera y correcta. La persona que hace la declaración se llama el “declarante.” El declarante tiene que firmar y poner la fecha en la declaración. La declaración también tiene que decir dónde fue firmada o que fue hecha bajo las leyes del Estado de California.

**Comisionado [commissioner]** Una persona elegida por el tribunal que tiene el poder de escuchar y tomar decisiones en ciertos tipos de asuntos legales.