

Rev. julio de 2024

**EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL CONDADO DE _____, ARKANSAS
LA DIVISIÓN _____**

NOMBRE Y APELLIDO DEL/DE LA SOLICITANTE O DECLARANTE DOMICILIO (CALLE) DEL/DE LA SOLICITANTE O DECLARANTE

EDAD FECHA DE NACIMIENTO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

RAZA SEXO ¿NECESITA UN INTÉRPRETE? (Sí o No) IDIOMA

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR LUGAR DE TRABAJO DEL/DE LA SOLICITANTE O DECLARANTE

NÚMERO DE TELÉFONO DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

El/la Solicitante o Declarante ha optado por omitir un domicilio, pero le ha proporcionado al tribunal una dirección para recibir correos.

VS. NÚM. DE CAUSA DR _____

NOMBRE Y APELLIDO DEL/DE LA DEMANDADO(A) DOMICILIO (CALLE) DEL/DE LA DEMANDADO(A)

EDAD FECHA DE NACIMIENTO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

RAZA SEXO ¿NECESITA UN INTÉRPRETE? (Sí o No) IDIOMA

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR LUGAR DE TRABAJO DEL/DE LA DEMANDADO(A)

NÚMERO DE TELÉFONO DIRECCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

PETICIÓN Y AFIDÁVIT PARA UNA ORDEN DE PROTECCIÓN

Yo, el/la Solicitante o Declarante, le pido al/a la Juez que emita una Orden de Protección. Se programará una audiencia en el plazo de los próximos 30 días. En esta audiencia, presentaré pruebas para una Orden de Protección, y el/la Demandado(a) tendrá la oportunidad de comparecer y disputar la Orden de Protección. Declaro, bajo juramento, so pena de PERJURIO, que los siguientes hechos son fieles y correctos a mi leal saber y entender:

1. Tengo al menos 18 años, o soy menor de 18 años, pero me he emancipado. El/la Demandado(a) es _____ mayor de 18 años o _____ menor de 18 años, pero se ha emancipado.
 _____ Soy un empleado o voluntario adulto en un refugio o programa contra la violencia doméstica en nombre de un menor, incluyendo a un menor de edad casado.

Presento esta petición:

- (a) _____ en mi nombre Y/O
 (b) _____ en nombre de miembro(s) de la familia o integrante(s) del hogar que es(son):
 _____ menor(es) de edad, y cuyo(s) nombre(s) es/son: _____

2. La relación entre el/la Demandado(a) y yo (o la(s) persona(s) en cuyo nombre presento esta petición y affidavit es la siguiente: **(MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)**

- (A) _____ El/la Demandado(a) es mi cónyuge o _____ excónyuge (Fecha del divorcio: _____)
 (B) _____ Tenemos parentesco de consanguinidad:
 _____ El/la Demandado(a) es el padre o la madre
 _____ El/la Demandado(a) es mi hijo(a)
 _____ Otro parentesco **CONSANGUÍNEO**. El/la Demandado(a) es mi: _____
 (C) _____ Actualmente tenemos el mismo domicilio o cohabitamos.
 Fecha en la que empezamos a vivir juntos: Mes _____ Año _____
 (D) _____ Anteriormente teníamos el mismo domicilio o cohabitábamos.
 Período en el cual vivimos juntos: del Mes _____ Año _____ hasta el Mes _____ Año _____
 (E) _____ Tenemos o tuvimos un(a) hijo(a)/hijos en común
 (F) _____ Estamos saliendo juntos o estuvimos saliendo juntos
 Período durante el que estuvimos en una relación: Mes _____ Año _____ hasta Mes _____ Año _____

3. Entiendo que tengo el derecho a una Orden de Protección Ex-Parte Provisional, porque yo [o la(s) persona(s) en nombre de quien(es) presento esta petición y affidavit), tengo/tenemos miedo] del/de la Demandado(a) y existe un peligro real e inminente de violencia doméstica.

(En la siguiente sección, describa los detalles de lo OCURRIDO MÁS RECIENTEMENTE en contra de usted o de los integrantes de su hogar que le hizo solicitar la asistencia de/de la Juez. **NO ENUMERE AMENAZAS O ACTOS DE ABUSO ANTERIORES EN ESTA SECCIÓN**).

FECHA DE LO OCURRIDO MÁS RECIENTEMENTE: _____
 (Incluya el día de la semana)

LUGAR DE LO OCURRIDO MÁS RECIENTEMENTE: _____
 Dirección

*****NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA NI AL DORSO DE LAS PÁGINAS*****

O El/la Demandado(a) tiene programado salir de la cárcel en un plazo de treinta (30) días y, al ser puesto(a) en libertad, existirá un peligro real e inminente de violencia doméstica en mi contra.

Lugar de encarcelamiento: _____

Fecha en que saldrá en libertad: _____

Las razones por las que creo que estaré en peligro cuando el/la Demandado(a) salga en libertad son: _____

4. Lo **OCURRIDO MÁS RECIENTEMENTE** y que ya mencioné, lo denuncié con una entidad policial.

_____ No. _____ Sí, hice la denuncia en:

Entidad policial: _____

Fecha: _____

Medidas adoptadas por la entidad policial: _____

5. Cualquier otro acto de violencia doméstica cometido por el/la Demandado(a) contra mí (o la(s) persona(s) en nombre de quien presento esta petición y affidavit), incluyendo las amenazas verbales, el acoso y el maltrato físico son: **(NO INCLUYA LAS OCURRENCIAS QUE YA HAYA ENUMERADO EN ALGUNA DE LAS SECCIONES ANTERIORES)**

6. El/la Demandado(a) fue detenido(a) o condenado(a) previamente por actos de violencia. No Sí

En caso afirmativo, proporcione los siguientes datos:

FECHA: _____ LUGAR: _____

DESCRIBA LAS ACCIONES COMETIDAS POR EL/LA DEMANDADO(A): _____

*******NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA NI AL DORSO DE LAS PÁGINAS*******

7. El/la Demandado(a) y yo tenemos los siguientes hijos menores de edad: (Indique el nombre, edad y domicilio de cada uno, si es diferente al suyo). **NO INCLUYA A SUS HIJOS, A MENOS QUE TAMBIÉN SEAN HIJOS DEL/DE LA DEMANDADO(A).**

NOMBRE COMPLETO	EDAD	DOMICILIO

Si tiene niños menores de edad que viven en el domicilio del que usted solicita que se excluya al/a la Demandado(a) y que sean hijos suyos o del/la Demandado(a) pero que no son de ambos, por favor, menciónelos a continuación:

Sólo los hijos del/de la Solicitante o Declarante: _____

Sólo los hijos del/de la Demandado(a): _____

8. Yo, el/la Solicitante o Declarante le pido al/a la Juez que emita una Orden de Protección Ex-Parte Provisional con las siguientes disposiciones: (MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)

___ Excluir al/a la Demandado(a) del domicilio compartido de las partes o del domicilio del/la Solicitante o Declarante o de la víctima. Domicilio:

 Dirección (Calle) Ciudad

Propietario/Arrendatario del domicilio: (MARQUE UNO)

Solicitante Demandado(a) Ambos Ninguno

___ Excluir al/a la Demandado(a) del negocio, lugar de trabajo, escuela u otro lugar del/de la Solicitante o Declarante o de la víctima, a continuación:

 Nombre del negocio o del lugar de trabajo

 Dirección del negocio o del lugar de trabajo Ciudad

 Escuela

 Dirección de la escuela Ciudad

*******NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA NI AL DORSO DE LAS PÁGINAS*******

Otros: Identifique: _____

Dirección

Ciudad

___ Prohibir al/a la Demandado(a), comunicarse con el/la Solicitante, Declarante o la víctima, ya sea directamente o a través de un tercero, salvo en las siguientes condiciones: _____

___ Prohibir al/a la Demandado(a) desconectar los siguientes números de teléfono utilizados por el/la Solicitante, el/la Declarante, la víctima y/o los hijos menores de edad: _____

___ Otorgar al/a la Solicitante o Declarante la custodia provisional de los menores mencionados en el párrafo 7.

___ Exigir al/a la Demandado(a) el pago de la manutención de menores.

Indique el salario semanal neto del/de la Demandado(a): _____

___ Exigir al/a la Demandado(a) el pago de la pensión alimenticia.

Indique el salario semanal neto del/de la Demandado(a): _____

___ Excluir el domicilio del/de la Solicitante o Declarante en la notificación al/a la Demandado(a).

___ Exigir al/a la Demandado(a) el pago de los costos de tramitación, costos de servicio, las costas judiciales y los honorarios del abogado del Solicitante o Declarante (si corresponde).

9. Yo, el/la Solicitante o Declarante, entiendo que si el/la Juez determina que no tengo derecho a una Orden de Protección Ex-Parte Provisional, aun así, habrá una audiencia para una Orden de Protección. Yo, la el/la Solicitante o Declarante, pido que después de la audiencia el/la Juez emita una Orden de Protección basada en las mismas disposiciones que he solicitado en el Párrafo 8.

10. **YA EXISTE** una Orden Judicial concerniente a la custodia de los hijos en común de las partes, mencionados en el párrafo 7.

___ No ___ Sí

SI LA RESPUESTA ES SÍ, indique a continuación lo que corresponde:

_____ CONDADO Y ESTADO EN DONDE SE EMITIÓ LA ORDEN

_____ A QUIÉN SE LE CONCEDIÓ LA CUSTODIA

_____ MONTO DE LA MANUTENCIÓN DE MENORES

11. El/la Demandado(a) y yo hemos estado involucrados en los siguientes casos en el Tribunal de Circuito de _____:

Tipo de caso:

___ Violencia doméstica

Fecha(s): _____

___ Divorcio

Fecha(s): _____

___ Paternidad

Fecha(s): _____

___ Manutención de menores

Fecha(s): _____

___ Otro

Fecha(s): _____

12. Yo, el/la Solicitante o Declarante, expreso bajo juramento, so pena de PERJURIO que la **Petición y Afidavit para una Orden de Protección** y la **Notificación** correspondiente contienen hechos que son fieles y correctos a mi leal saber y entender. **ENTIENDO QUE, SI NO COMPAREZCO A LA AUDIENCIA PROGRAMADA, LA PETICIÓN Y EL AFIDÁVIT PARA UNA ORDEN DE PROTECCIÓN PROBABLEMENTE SERÁN DESESTIMADAS.** Comprendo que, si el/la Juez determina posteriormente que cualquiera de las declaraciones que he dado es falsa, puede que se me impongan los pagos de las costas de esta causa, incluidos los costos de presentación, los costos de servicio de alguacil y los honorarios del abogado del/de la Demandado(a), si los hubiere.

FECHA _____

FIRMA DEL/DE LA SOLICITANTE O DECLARANTE: _____

VERIFICACIÓN

EL ESTADO DE ARKANSAS
CONDADO DE _____

Suscrito y jurado ante mí este día _____ de _____ de 20_____.

NOTARIO PÚBLICO

Mi Comisión vence:

AVISO

Todas las personas que presenten una Petición para una Orden de Protección deben proporcionar la mayor cantidad posible de la siguiente información:

Demandado(a)

--	--

Nombre(s)

Apellido(s)

Domicilio:

Trabajo:

PRECAUCIÓN:

El/la Demandado(a) posee arma de fuego
 El/la Demandado(a) tiene antecedentes de violencia extrema

Datos del/la Demandado(a)

Sexo	Raza	FECHA DE NACIMIENTO mes/día/año	Estatura	Peso

Ojos	Cabello	Núm. de Seguro Social, Núm. de la Licencia de Conducir u otro núm. de identificación
Núm. de Teléfono		Correo electrónico

Rasgos distintivos: _____

Tipo de relación: Cónyuges o excónyuges Tenemos un(a) hijo(a)/hijos juntos
 Viven juntos Estamos o estábamos saliendo juntos Otra relación (explique) _____

Firma de la persona que proporcionó esta información