

**Sample Only – File only English forms with the court.
Muestra solamente – Solo presentar formularios en inglés al tribunal.**



Solicitud de orden de protección

Número de caso: _____ Distrito: _____
 Condado: _____ Estado: Utah
 Juez: _____
 Comisionado: _____

1 Demandante *(persona que solicita la protección):*

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Dirección y teléfono: _____

Calle _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

#s de teléfono: _____

Nombre y número de teléfono del abogado del Demandante *(si tiene)*: _____

¿Cuál es su fecha de nacimiento? _____

¿Si usted es menor de 16 años de edad, ha estado casado(a) o ha sido emancipado(a) por el tribunal? Sí No

2 Demandado(a) *(persona de quien necesita protegerse):*

Nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

Otros nombres utilizados: _____

Relación con el(la) demandante: _____

Dirección *(calle)*: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Empleo del demandado(a) *(Nombre y dirección)*: _____

Este registro es materia reservada.

Otras personas protegidas por esta orden (parientes o personas que viven con usted):

Nombre *(sólo iniciales si menor de 18 años)* _____ Edad _____ Relación con el(la) demandado(a) _____

Descripción del demandado:

Género	Raza	Fecha de nacimiento	Estatura	Peso
Ojos	Cabello	Nº del Seguro Social <i>(sólo las 4 últimas cifras)</i>		
Señas particulares (cicatrices, tatuajes, renquera, etc.):				
Licencia de manejar emitida por <i>(Estado)</i> : _____				
Fecha de vencimiento: _____				

Otros lugares frecuentados por el(la) demandado(a) <i>(Otro trabajo, familiares, amigos, lugares para pasar el rato etc. Incluye ciudad/estado/código postal de cada lugar si es posible)</i>	Tipo de lugar <i>(trabajo, familiar, amigo, etc.)</i>	Mejor horario para encontrarle en esta dirección	Número de teléfono

Describa el vehículo del (la) demandado(a)

Marca	Modelo	Color	Número de placa

Sample Only – File only English forms with the court. Muestra solamente – Solo presentar formularios en inglés al tribunal.

¿El (la) demandado(a) ha utilizado armas o ha sido violento(a) en el pasado? Sí No Si la respuesta es positiva, describa a continuación:

¿El (la) demandante se encuentra bajo libertad condicional o preparatoria? Sí No Si la respuesta es positiva, mencione el nombre de la agencia de libertad condicional o preparatoria, el nombre de su agente, y el número de teléfono a continuación:

3 ¿Cuál es su relación con el (la) Demandado(a)? (Marque todo lo que corresponda)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> a. Estamos casados actualmente.
<input type="checkbox"/> b. Estuvimos casados. <i>Fecha de divorcio:</i> _____
<input type="checkbox"/> c. Vivimos en pareja.
<input type="checkbox"/> d. Vivíamos en pareja.
<input type="checkbox"/> e. Vivimos o vivíamos en la misma casa. | <input type="checkbox"/> f. Somos parientes, parientes políticos o parientes por adopción. <i>Especifique la relación:</i> _____
<input type="checkbox"/> g. Estamos esperando un hijo(a) <i>Indique la fecha probable del parto:</i> _____
<input type="checkbox"/> h. Tenemos uno o más hijos en común (menores de 18 años de edad) <i>Indique a continuación:</i> _____ |
|---|--|

Iniciales del menor	Mes y Año de nacimiento

4 Describa el maltrato más reciente:

a. ¿Cuándo ocurrió? (Fecha): _____

b. ¿Dónde ocurrió? _____

<i>Calle</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>
--------------	---------------	---------------

c. ¿Acudió la policía? Sí No

d. Si acudió la policía, conteste las siguientes preguntas:

¿Qué departamento de policía acudió? _____	¿Hubo algún arresto? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
--	--

¿Cuál es el número de caso? _____	¿Alguien recibió una citación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
-----------------------------------	--

e. Describa el maltrato o violencia doméstica: _____

Marque aquí si necesita mas espacio e incluya una hoja separada con este formulario.

f. ¿Qué hizo o dijo la otra persona para causarle miedo? _____

g. ¿La otra persona usó o amenazó con usar una pistola u otra arma? Sí No (Si respondió positivamente, describa cualquier arma que tenga el (la) Demandado(a) y cómo esta fue usada en su contra): _____

h. ¿Estuvo presente algún menor cuando esto ocurrió? Sí No Si la respuesta es positiva, ¿quién? _____

**Sample Only – File only English forms with the court.
Muestra solamente – Solo presentar formularios en inglés al tribunal.**

- i. ¿Quién más estuvo presente? _____
- j. ¿Hubo algún herido? _____
- k. Otros hechos: _____

5 Describa cualquier maltrato del pasado *(Si no hubo, pase al punto 6)*

- a. ¿Cuándo ocurrió? *(Fecha)*: _____
 - b. ¿Dónde ocurrió? _____
- | | | | | |
|--|--------------|---------------|--|---------------|
| | <i>Calle</i> | <i>Ciudad</i> | | <i>Estado</i> |
|--|--------------|---------------|--|---------------|
- c. ¿Acudió la policía? Sí No
 - d. Si la policía acudió, conteste las siguientes preguntas:
 ¿Qué departamento de policía acudió? _____ ¿Hubo algún arresto? Sí No
 ¿Cuál es el número de caso? _____ ¿Alguien recibió una citación? Sí No
 - e. Describa el maltrato o violencia doméstica pasada: _____

Marque aquí si necesita mas espacio e incluya una hoja separada con este formulario.

6 Otros casos del tribunal

- a. ¿Usted o el (la) Demandado(a) están en libertad condicional por violencia doméstica? Sí No
(Si respondió que sí, ¿quién?) _____
- b. ¿Usted o el Demandado estuvieron involucrados alguna vez en cualquier otro caso del tribunal relacionado con alguno de ustedes o sus hijos? Sí No *(Si respondió que sí, indique TODOS los casos del tribunal a continuación):*

Tipo de caso	Condado y estado	Nº de caso del tribunal (No del informe policial)	Persona involucrada	¿El juez dictó una orden?
			<input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> Demandado(a)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> Demandado(a)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Usted <input type="checkbox"/> Demandado(a)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

- c. Si alguno de los menores indicados en la página 1 de este formulario está involucrado en otro caso con el tribunal, como adopción, tribunal de menores o de tutela, o ha sido investigado por la División de Servicios para el menor y la familia (DCFS), incluya la información a continuación.

Tipo de caso	Condado y estado	Número de caso del tribunal o de DCFS (si lo sabe)

Sr. Juez, le solicito por favor que:

- Ordene al Demandado que se presente a una audiencia ante el tribunal
- Dicte órdenes temporales (ex parte) y
- Después de la audiencia, dicte órdenes permanentes de protección marcadas a continuación:

- 7** **Conducta personal** Ordene al (la) Demandado(a) que no cometa, intente cometer o amenace con cometer cualquier forma de violencia contra mí o cualquier persona indicada en el artículo 1 de este formulario. Esto incluye acechar, acosar, amenazar, causar daño físico o causar cualquier otra forma de abuso.

Sample Only – File only English forms with the court.
Muestra solamente – Solo presentar formularios en inglés al tribunal.

- 8 **No tener contacto** Ordene al (la) Demandado(a) que no se ponga en contacto ni se comunique conmigo por teléfono, correo regular, correo electrónico o de cualquier otra manera, ya sea de forma directa o indirecta.
- 9 **Contacto para mediación** Ordene al(a) demandado(a) que tenga contacto conmigo **solamente** durante las sesiones de mediación para nuestro caso de divorcio o de tutela programadas con un Mediador calificado del tribunal.
- 10 **Mantenerse alejado** Ordene al(a) Demandado(a) que se mantenga alejado(a) de:
- a. Mi actual o futuro: Vehículo Trabajo Escuela Casa, predio y propiedad (*mis direcciones actuales están indicadas a continuación*):
Dirección de la casa: _____
Dirección del trabajo: _____
Dirección de la escuela: _____
Descripción del vehículo: _____
- b. La escuela o guardería de los niños mencionados en la página 1 de este formulario. (*Las direcciones actuales de escuelas y guarderías se indican a continuación*): _____

- c. Otro (*especifique*): _____
- 11 **Prohibición de pistolas y armas** Ordene al(a) Demandado(a) no usar, poseer, tener o comprar una pistola, arma de fuego, o cualquiera de las siguientes armas: _____
- 12 **Control de propiedades** Ordene que sólo yo pueda usar, controlar y poseer lo siguiente:
- a. Casa situada en (*dirección*): _____
- b. Auto, camioneta u otro tipo de efectos personales esenciales (*describa*): _____

Las órdenes 13–19 pueden durar hasta 150 días después de la audiencia. Si quiere que duren más tiempo, explique por qué en una hoja separada y adjúntela a este formulario.

- 13 **Control de Servicios** Ordene al(a) demandado(a) no interrumpir ni cambiar los servicios de teléfono, servicios públicos u otro tipo de servicios.
- 14 **Órdenes de tutela y horario de visitas con los menores**
Déme la tutela de los menores aquí nombrados: _____

Dé al(a) Demandado(a) el horario de visitas siguiente: _____

- Si usted solicitó una *Orden de no tener contacto* anteriormente en este documento, ¿quién puede comunicarle información de las visitas al(a) demandado(a)? (*Nombre*): _____
- 15 **Prohibición de alcohol o estupefacientes** Ordene al(a) Demandado(a) que no use alcohol o drogas ilegales antes o durante las visitas.
- 16 **Visitas supervisadas** Proporcione al(a) Demandado(a) el siguiente horario de visitas supervisadas: (*Indique el nombre y teléfono de la agencia o persona supervisora*): _____

Sample Only – File only English forms with the court.
Muestra solamente – Solo presentar formularios en inglés al tribunal.

17 **Restricciones de viaje** Ordene al(a) Demandado(a) que no lleve a los menores previamente mencionados fuera del estado de Utah.

18 **Manutención, pensión alimenticia y otros gastos**

Ordene al(a) Demandado(a) que:

- a. Pague \$ _____ / por mes en pensión alimenticia conforme a las Pautas de Pensión Alimenticia del Estado de Utah.
- b. Pague \$ _____ / por mes en manutención conyugal.
- c. Cause que se retenga el monto de la pensión alimenticia de su sueldo. (*Código de Utah § 62A-11, partes 4 y 5*)
- d. Pague el 50% de los gastos de guardería de los niños.
- e. Pague el 50% de los gastos médicos de los menores, incluyendo las primas, deducibles y copagos.
- f. Pague \$ _____ por los gastos médicos de los menores relacionados con el maltrato y \$ _____ por mis gastos médicos relacionados con el maltrato.

19 **Otra ayuda necesaria** (*Indique a continuación cualquier otra orden necesaria para protegerle a usted y las demás personas indicadas en la página 1 de este formulario*): _____

También solicito éstas órdenes a las agencias:

20 **Ayuda de los oficiales del orden público**

Ordene a un agente del orden público de: _____
que dé cumplimiento a las órdenes marcadas a continuación:

- a. Me ayude a obtener y mantener control de mi casa, auto u otras pertenencias personales.
- b. Me ayude a obtener la tutela de los niños.
- c. Ayude al(a) Demandado(a) o a mí, a sacar pertenencias personales esenciales de la casa.

21 **Investigar posible maltrato de los niños**

Remita este caso a la División de servicios para el menor y la familia para revisar y posiblemente investigar el maltrato de los niños.

22 **Guardian para sus hijos**

Nombre a un abogado para que represente los intereses de los niños en este caso.

El (la) Demandante debe leer y firmar a continuación:

Juro que:

- Soy el (la) Demandante y he leído esta *Solicitud de orden de protección*.
- **Comprendo que es un delito grave mentir para obtener una Orden de protección.** Si miento, puedo ser acusado(a) de haber cometido un delito mayor, que se puede castigar con hasta 5 años de prisión.
- Las declaraciones de esta *Solicitud* son verdaderas y correctas según mi leal saber.
- Creo tener derecho a las órdenes de protección que he pedido en esta *Solicitud*.
- No estoy usando esta *Solicitud* para acosar al(a) Demandado(a) o abusar del proceso judicial.
- No he incluido información que no sea información pública en este documento.

Fecha: _____ Firma del Demandante: _____

Un secretario del tribunal o notario público llenará la siguiente información:

Firmado y jurado ante mí el (*fecha*): _____ en el condado de _____, Utah
_____, Secretario / Notario Público

**Sample Only – File only English forms with the court.
Muestra solamente – Solo presentar formularios en inglés al tribunal.**

Firma del secretario o notario: _____



SAMPLE ONLY