

Respuesta a la Disolución del Matrimonio - Descripción General del Proceso

1	COMPLETAR FORMULARIOS	<p>Complete y presente los siguientes formularios dentro de los 30 días a partir de la fecha en que se le entregó la FL-100 Petición:</p> <ul style="list-style-type: none"> • FL-120 Respuesta • FL-311 Adjunto de Visitación de Custodia si hay hijos menores (grapa a FL-120) • FL-105 UCCJEA si hay niños menores de edad • FL-150 Declaración de ingresos y gastos con los últimos 2 meses de talones de nómina • FL-160 Declaración de propiedad separada con documentos de propiedad y estados de cuenta • FL-160 Declaración de propiedad comunitaria con documentos de propiedad y estados de cuenta • FL-140 Declaración de divulgación (completa pero no archivada) 		
2	ENTREGAR COPIA DE LAS FORMAS LEGALES Y COMPLETAR FORMA DE ENTREGA	<p>Su cónyuge debe recibir una copia de todos los formularios completados mencionados anteriormente. Alguien que no sea usted que tenga 18 años o más debe enviar por correo una copia de los formularios a su cónyuge. Los documentos legales deben enviarse por correo a la dirección que figura en los documentos legales de su cónyuge. La persona que envió los documentos por correo a su cónyuge debe firmar y completar una FL-335 Prueba de entrega por correo.</p>		
3	ARCHIVAR ORIGINALES	<p>Existen las siguientes opciones para presentar sus formularios: <input type="checkbox"/> eFile <input type="checkbox"/> Buzón <input type="checkbox"/> Correo <input type="checkbox"/> En persona verifique el horario de presentación de su corte</p> <p>Si archiva electrónicamente, la corte le enviará por correo electrónico una copia de los formularios.</p> <p>Si utiliza la opción de buzón de correo, correo o en persona, debe presentar los originales enumerados en los pasos 1 y 2 (excepto FL-140) con 1 copia y un sobre sellado con su dirección. Si prefiere que la corte le envíe por correo electrónico una copia de los formularios, debe presentar solo los formularios originales junto con un Formulario de consentimiento electrónico completo para que la corte pueda enviarle por correo electrónico una copia de sus formularios.</p> <p>También debe pagar la cuota si no solicitó un perdón de cuota.</p>		
4	CLASE PARA PADRES	<p>Si tiene hijos menores, debe completar la clase de crianza en línea que trata sobre el impacto del divorcio en los niños. La clase es gratuita. Regístrese en https://pas.familieschange.ca.gov/.</p>		
5	COMPLETAR LA DIVULGACIÓN FINANCIERA Y DECIDA CÓMO TERMINAR SU CASO. ELIJIR A o B	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>A. No impugnado: Si usted y su cónyuge están de acuerdo con todo, puede presentar un Fallo estipulado o un Acuerdo de conciliación matrimonial. Ambas partes deben intercambiar declaraciones preliminares de divulgación. Se puede renunciar a la Declaración Final de Divulgación si no hay cambios en la información preliminar.</p> </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <p>B. Juicio: Si se presentó una respuesta FL-120 y no se llega a un acuerdo, entonces se debe solicitar una fecha de juicio y el juez decidirá todos los asuntos. Antes del juicio, ambas partes deben intercambiar <u>declaraciones preliminares</u> y <u>finales</u> de divulgación. Antes de la fecha de su juicio, si hay hijos menores de edad, debe programar una mediación de custodia de menores llamando al (805) 706-3608.</p> </td> </tr> </table>	<p>A. No impugnado: Si usted y su cónyuge están de acuerdo con todo, puede presentar un Fallo estipulado o un Acuerdo de conciliación matrimonial. Ambas partes deben intercambiar declaraciones preliminares de divulgación. Se puede renunciar a la Declaración Final de Divulgación si no hay cambios en la información preliminar.</p>	<p>B. Juicio: Si se presentó una respuesta FL-120 y no se llega a un acuerdo, entonces se debe solicitar una fecha de juicio y el juez decidirá todos los asuntos. Antes del juicio, ambas partes deben intercambiar <u>declaraciones preliminares</u> y <u>finales</u> de divulgación. Antes de la fecha de su juicio, si hay hijos menores de edad, debe programar una mediación de custodia de menores llamando al (805) 706-3608.</p>
<p>A. No impugnado: Si usted y su cónyuge están de acuerdo con todo, puede presentar un Fallo estipulado o un Acuerdo de conciliación matrimonial. Ambas partes deben intercambiar declaraciones preliminares de divulgación. Se puede renunciar a la Declaración Final de Divulgación si no hay cambios en la información preliminar.</p>	<p>B. Juicio: Si se presentó una respuesta FL-120 y no se llega a un acuerdo, entonces se debe solicitar una fecha de juicio y el juez decidirá todos los asuntos. Antes del juicio, ambas partes deben intercambiar <u>declaraciones preliminares</u> y <u>finales</u> de divulgación. Antes de la fecha de su juicio, si hay hijos menores de edad, debe programar una mediación de custodia de menores llamando al (805) 706-3608.</p>			
6	PREPARAR SU JUICIO FINAL	<p>Deberá preparar su juicio final junto con otros documentos necesarios. Cuando el juez firme su juicio final, su caso será finalizado. Consulte al Centro de Ayuda para obtener instrucciones detalladas.</p>		

FECHA LÍMITE PARA ARCHIVAR LA RESPUESTA: Una FL-120 Respuesta debe completarse y archivar dentro de los 30 días posteriores a la fecha en que se le entregaron personalmente los documentos de divorcio. Si no presenta una respuesta dentro de los 30 días, la otra parte puede avanzar en el caso sin usted. Si han pasado más de 30 días desde que se le notificó, es posible que aún pueda presentar su Respuesta, siempre y cuando la otra parte aún no haya presentado la FL-165 Solicitud para seguir con el caso sin usted.

DÓNDE OBTENER AYUDA:

Centro de Ayuda: Para programar una cita telefónica para una revisión de documentos o para registrarse en nuestro seminario web de Zoom, vaya a <https://calendly.com/self-help-center/> o llame al (805) 706-3617. Visite nuestro sitio web para obtener más información en <https://www.slo.courts.ca.gov/self-help/family-law/divorce/respond-divorce-case>.

Video de 30 minutos: Vista [Video de la propiedad](#) sobre los formularios de divulgación financiera obligatoria que la Corte Superior de Los Ángeles produjo en https://www.lacourt.org/selfhelpcourses/Dissolution_Orientation_Lesson4_Property/story.html.

Preparación de formularios en línea: Este programa le pedirá que responda preguntas. Las respuestas que proporcione se utilizarán para completar los formularios necesarios para iniciar el caso. Este programa le permitirá imprimir o electrónicamente archivar sus formularios.

Ir a <https://california-efm.tylertech.cloud/SRL/SRL/ExecuteInterview?status=Start>

DÓNDE OBTENER FORMULARIOS:

Internet: De forma gratuita, haga clic en los hipervínculos de estas instrucciones o vaya a www.courts.ca.gov y coloque el cursor sobre "Forms & Rules" y haga clic en "Find Your Court Form" y escriba el número o nombre de la forma.

La Corte: Por \$5, puede comprar un paquete de formularios en blanco.

COSTOS INVOLUCRADOS: \$435 para archivar la FL-120 Respuesta. Si no puede pagar la cuota, puede solicitar un perdón de cuota usando las siguientes formas: [FW-001](#) Solicitud de perdón de cuota [FW-003](#) Orden de perdón de cuota

CONSEJOS ÚTILES:

Peticionario y demandado - Si la otra parte presentó una FL-100 Petición para iniciar el caso, entonces usted siempre será llamado el Demandado en el caso y su cónyuge será llamado el Peticionario.

Los formularios pueden estar escritos a mano en tinta azul o negra.

Fecha de separación es la fecha en la que en tu mente sabías que el matrimonio había terminado e hiciste algo para demostrar que ya no querías estar casada.

Propiedad separada es cualquier activo o deuda que se compró o incurrió antes de su fecha de matrimonio o después de su fecha de separación y se incluirá en FL-160.

Propiedad comunitaria es cualquier activo o deuda que se compró o incurrió después de su fecha de matrimonio y antes de su fecha de separación y se incluirá en FL-160.

Planes de Jubilación de Pensiones: Una pensión puede ser el bien más valioso adquirido durante el matrimonio o la pareja de hecho. Existen reglas muy específicas y técnicas que se aplican a las pensiones, y debe obtener asesoramiento legal de un abogado para proteger su interés de pensión. Es posible que necesite documentos adicionales, incluido un [Pensión Incorporación](#) y Orden Calificada de Relaciones Domésticas antes de que un juez divida la pensión. Es un documento legal extremadamente complicado y si comete un error, puede haber resultados perjudiciales.

Declaración preliminar y final de divulgación: La ley de California requiere que usted y su cónyuge se den información escrita sobre todos los ingresos, gastos, activos y deudas que saben que existen. Con esta información puede dividir sus activos y deudas en partes iguales y tomar decisiones razonables sobre manutención. Si omite algo, ya sea por error o a propósito, es posible que su división de propiedad no sea aceptada por la corte y su caso se puede reabrir.

Custodia Legal es el derecho de los padres a tomar las decisiones sobre la salud, la educación y el bienestar del niño.

Custodia física trata con quién vivirá principalmente el niño.

Visitación es el tiempo que el niño pasa con el padre que no tiene la custodia física.

Manutención de los hijos: Para usar la calculadora gratuita de manutención infantil, vaya a <https://childsupport.ca.gov/guideline-calculator/>.

Actualizar información de contacto: Las partes deben notificar y presentar [MC-040](#) Notificación de cambio de dirección para mantenerse mutuamente y la corte informada de su información de contacto.

Solicitud de Conferencia: Las partes pueden notificar y presentar el formulario local [FL014](#) Solicitud de conferencia de estado o conferencia de resolución de casos centrada en la familia para solicitar una conferencia de estado.

DEMANDANTE: Pat Sample <i>Solo para información</i> DEMANDADO: Sam Sample	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
--	--

El Demandado solicita que el tribunal dicte las siguientes órdenes:

5. FUNDAMENTO LEGAL (Código de Familia, secciones 2200–2210; 2310–2312)

- a. **El Demandado sostiene** que las partes nunca se casaron ni inscribieron una pareja de hecho de manera legal.
- b. **El Demandado niega** los fundamentos especificados en el punto 5 de la petición.
- c. **El Demandado solicita**
 - (1) Divorcio Separación legal del matrimonio o de la pareja de hecho por motivos de
 - (a) diferencias irreconciliables. (b) incapacidad legal permanente para tomar decisiones.
 - (2) Nulidad de matrimonio o pareja de hecho sin validez por motivos de
 - (a) incesto. (b) bigamia.
 - (3) Nulidad de matrimonio o pareja de hecho anulable por motivos de
 - (a) edad del demandado al momento de inscribir la pareja de hecho o el matrimonio. (d) fraude.
 - (b) matrimonio o pareja de hecho anterior, existente al momento de contraer esta unión. (e) fuerza.
 - (c) discapacidad mental. (f) discapacidad física.

6. CUSTODIA Y VISITA (TIEMPO DE CRIANZA)

Demandante Demandado Conjunta Otro

- a. Custodia legal de los hijos para
 - b. Custodia física de los hijos para
 - c. Visita (tiempo de crianza) se debe otorgar a
- Como se solicita en el formulario FL-311 el formulario FL-312 el formulario FL-341(C)
 el formulario FL-341(D) el formulario FL-341(E) el Anexo 6c(1)

7. MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS

- a. Si hay hijos menores de edad nacidos o adoptados por el demandante y el demandado antes de o durante este matrimonio o pareja de hecho, el tribunal dictará órdenes de manutención de los hijos bajo pedido, y cuando la parte solicitante haya entregado los formularios financieros correspondientes.
- b. Podrá emitirse una asignación de ingresos sin previo aviso.
- c. Cualquiera de las partes a la que se le requiera brindar la manutención deberá pagar intereses por los montos atrasados a una tasa "legal" que, actualmente, es del 10 por ciento.
- d. Otra (*especifique*):

8. MANUTENCIÓN DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO

- a. Se le pagará la manutención del cónyuge o pareja al Demandante Demandado
- b. Dar por terminada (finalizar) la autoridad del tribunal para otorgar la manutención al Demandante Demandado
- c. Reservar para futura decisión el otorgamiento de la manutención para otorgársela al Demandante
 Demandado
- d. Otra (*especifique*):

9. BIENES SEPARADOS

- a. No existen bienes o deudas a confirmar por el tribunal, según mi conocimiento.
- b. Confirmar como bienes separados los bienes y las deudas en la *Declaración de propiedad* (formulario FL-160).
 Anexo 9b.
 La siguiente lista. Propiedad Confirmar a nombre de

DEMANDANTE: Pat Sample <i>Solo para información</i> DEMANDADO: Sam Sample	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
--	--

10. BIENES COMUNITARIOS Y CUASI-COMUNITARIOS

- a. No existen bienes o deudas a dividir por el tribunal, según mi conocimiento.
- b. Determinar los derechos a los bienes y las deudas comunitarios y cuasi-comunitarios. La totalidad de estos bienes y deudas se indican
 - Declaración de bienes (formulario [FL-160](#)). Anexo 10b.
 - a continuación (*especifique*):

11. OTRAS SOLICITUDES

- a. Que pague los honorarios y costos de abogado el Demandante Demandado
- b. Que se restaure el nombre anterior del demandado a (*especifique*):
- c. Otra (*especifique*):

Continúa en el Anexo 11c.

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha: **03/04/2021**

Sam Sample

(ESCRIBE SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

Sam Sample
Solo para información
 (FIRMA DEL DEMANDADO)

Fecha:

(ESCRIBE SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

(FIRMA DEL ABOGADO DEL DEMANDADO)

PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN: lea el formulario *Pasos legales en un divorcio o separación legal* ([formulario FL-107-INFO](#)) y visite "Families Change" en www.familieschange.ca.gov: una guía en línea para padres e hijos que pasan por un proceso de divorcio o separación.

AVISO: puede anular (tachar) los números de seguro social de todo el material escrito que haya sido presentado ante el tribunal en este caso, a excepción del formulario que se use para cobrar la prestación alimentaria para hijos, cónyuges o parejas.

AVISO—CANCELACIÓN DE DERECHOS: la disolución o la separación legal podrá, automáticamente, cancelar los derechos de uno de los integrantes de la unión en el testamento del otro integrante de la unión su fideicomiso, plan de jubilación, poder, cuenta bancaria pagadera al fallecimiento derechos de supervivencia a todo bien en copropiedad u otro bien similar. No cancela automáticamente el derecho de un integrante de la unión de ser beneficiario de la póliza de seguro de vida del otro integrante. Debería revisar estas cuestiones, así como tarjetas de crédito, otras cuentas de crédito, pólizas de seguros, planes de jubilación e informes de créditos, para determinar si debería cambiar algo o si debería tomar otras medidas. Es posible que alguno de los cambios requieran el acuerdo de su pareja o cónyuge, o una orden del tribunal.

La respuesta original debe ser presentada ante el tribunal con la evidencia de notificación de una copia del Demandante.

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Sam Sample para información OTRO PADRE/PARTE:	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---	--

SOLICITUD DE CUSTODIA DE LOS HIJOS Y VISITA (HORARIO DE CRIANZA)

—Esto no es una orden de la corte—

Adjunto a la: Petición Respuesta Solicitud de orden Declaración de respuesta a la solicitud de orden
 Otro (especifique):

1. a. Custodia. Se solicita la custodia de los hijos menores de las partes de la siguiente manera: [Adjunto 1a.](#)

<u>Nombre del menor</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Custodia legal a</u> <small>(persona que decide sobre la salud, la educación y el bienestar del menor)</small>	<u>Custodia física a</u> <small>(persona con quien vive el menor regularmente)</small>
Chad Sample	01/02/2010	Pat Sample	Pat Sample
Cindy Sample	05/02/2015	Pat Sample	Pat Sample

b. Custodia con alegaciones de antecedentes de maltrato o de abuso de sustancias

- (1) El demandante demandado otro padre/parte tiene, o se alega que tiene, antecedentes de maltrato contra alguna de las siguientes personas: un menor, el otro padre, su cónyuge actual o la persona con la que convive, tiene una relación o con la que está prometida.
- (2) El demandante demandado otro padre/parte hace, o se alega que hace, uso ilegal habitual o continuo de sustancias reguladas, o abuso habitual o continuo de alcohol, o abuso habitual o continuo de sustancias reguladas recetadas.
- (3) Solicito que la corte no otorgue la custodia exclusiva o conjunta de los hijos a la persona contra la cual se alegan antecedentes de maltrato o de abuso de sustancias.
- (4) A pesar de que existen alegaciones, solicito que la corte ordene la custodia de los hijos en el punto 1a. *(Escriba las razones por las que cree que sería beneficioso para los hijos el otorgar la custodia a esa(s) persona(s) a pesar de las alegaciones en su contra de antecedentes de maltrato o abuso de sustancias.)*
 A continuación: [Adjunto 1b.](#) Otro (especifique):

2. Visita (horario de crianza).

Nota: A menos que se ordene de otra manera, una orden de horario de días feriados y vacaciones de los hijos tiene prioridad sobre el horario de crianza habitual.

- a. Derecho razonable de horario de crianza (visita) para la parte sin custodia física (no apropiado en casos en los cuales hay violencia en el hogar).
- b. Véase el documento adjunto de _____ páginas fechado (especifique fecha):
- c. Las partes asistirán a mediación o consejería recomendante sobre custodia de los hijos el (especifique fecha, horario y ubicación):
- d. No hay visita (horario de crianza).

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Sam Sample OTRO PADRE/PARTE:	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
--	--

- e. Visita (horario de crianza). (Especifique fecha y horario de comienzo y fin. Si corresponde, marque "al comienzo de" O "al finalizar el horario escolar").

El horario de crianza (visitas) del demandante demandado otro padre/parte será el siguiente:

- (1) Fines de semana, comenzando (fecha):

(Nota: El primer fin de semana del mes es el primer fin de semana con un sábado).

1.° 2.° 3.° 4.° 5.° fin de semana del mes

del Friday a las 5:00 a. m. p. m./ si corresponde, al comienzo del horario escolar
(día de la semana) (hora) especifique: al finalizar el horario escolar

al Sunday a las 7:00 a. m. p. m./ si corresponde, al comienzo del horario escolar
(día de la semana) (hora) especifique: al finalizar el horario escolar

(a) Las partes alternarán el quinto fin de semana y el demandante demandado
 otro padre/parte tendrá el quinto fin de semana inicial, que comienza el (fecha):

(b) El demandante demandado otro padre/parte tendrá el quinto
fin de semana en en meses impares pares del año.

- (2) Fines de semana alternados, a partir de (fecha):

del _____ a las _____ a. m. p. m./ si corresponde, al comienzo del horario escolar
(día de la semana) (hora) especifique: al finalizar el horario escolar

al _____ a las _____ a. m. p. m./ si corresponde, al comienzo del horario escolar
(día de la semana) (hora) especifique: al finalizar el horario escolar

- (3) Días de semana, a partir de (fecha):

del _____ a las _____ a. m. p. m./ si corresponde, al comienzo del horario escolar
(día de la semana) (hora) especifique: al finalizar el horario escolar

al _____ a las _____ a. m. p. m./ si corresponde, al comienzo del horario escolar
(día de la semana) (hora) especifique: al finalizar el horario escolar

- (4) Otros días de visita (horario de crianza) y restricciones se indican:

en el [Adjunto 2e\(4\)](#) a continuación:

3. Visitas con alegaciones de antecedentes de abuso, maltrato, de sustancias y otras inquietudes sobre la crianza.

a. Visitas supervisadas

- (1) Solicito que el demandante demandado otro padre/parte tenga visitas supervisadas con los hijos según el horario en el punto 2 debido al siguiente motivo(especifique):

(a) Violencia en el hogar, maltrato de menores, negligencia.

(b) Abuso de sustancias: uso ilegal habitual o continuo de sustancias reguladas, o abuso habitual o continuo de alcohol, o abuso habitual o continuo de sustancias reguladas recetadas.

(c) Otras inquietudes sobre la crianza (especifique a continuación):

- (2) Las razones por las cuales la corte debería hacer las órdenes son las siguientes (especifique):

(Escriba las razones por las que cree que las visitas no supervisadas podrían ser perjudiciales para los hijos).

A continuación: en el [Adjunto 3a\(2\)](#) Otro (especifique):

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Sam Sample OTRO PADRE/PARTE:	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
--	--

(3) Solicito las siguientes órdenes sobre el proveedor de visitas supervisadas:

(a) Que las visitas sean monitoreadas por (*nombre, si se conoce*):

- (i) La persona o la agencia es un proveedor profesional. Un proveedor profesional tiene que cumplir con los requisitos mencionados en la *Declaración del proveedor de visitas supervisadas (Profesional)* ([formulario FL-324\[P\]](#)) y firmar la declaración.
- (ii) La persona es un proveedor no profesional. Esa persona tiene que cumplir con los requisitos mencionados en la *Declaración del proveedor de visitas supervisadas (No profesional)* ([formulario FL-324\[NP\]](#)) y firmar una declaración.
- (iii) El número de teléfono del proveedor es (*especifique*):

(b) Que todos los costos de supervisión se paguen de la siguiente manera:

Demandante: por ciento; Demandado: por ciento; Otro padre/parte: por ciento.

b. **Visitas no supervisadas**

(Complete 3b solo si desea que la corte ordene visitas no supervisadas a una persona contra la cual hay alegaciones de antecedentes de maltrato o abuso de sustancias.)

- (1) EL demandante demandado otro padre/parte tiene, o se alega que tiene, antecedentes de maltrato contra alguna de las siguientes personas: un hijos, el otro padre, su cónyuge actual o la persona con la que convive, tiene una relación o con la que está prometida.
- (1) EL demandante demandado otro padre/parte hace, o se alega que hace, uso ilegal habitual o continuo de sustancias reguladas, o abuso habitual o continuo de alcohol, o abuso habitual o continuo de sustancias reguladas recetadas.
- (3) A pesar de que existen alegaciones de antecedentes de abuso o abuso de sustancias, solicito que la corte ordene una visitas no supervisadas a (*especifique*): Demandante Demandado Otro padre/parte
- (4) Las razones por las cuales la corte debería hacer las órdenes son las siguientes (*especifique*): (*Escriba las razones por las que cree que sería beneficioso para los hijos el otorgar visitas no supervisadas a esa(s) persona(s) a pesar de las alegaciones en su contra de antecedentes de maltrato o abuso de sustancias.*)
 A continuación: [en el Adjunto 3b.](#) Otro (*especifique*):

(5) *Las órdenes de visita (horario de crianza) que usted solicita tienen que especificar el horario, el día, el lugar y la manera en la que el menor será trasladado, conforme a la sección 6323(c) del Código de Familia.*

4. **Transporte para visitas y punto de intercambio**

Nota: En casos de violencia en el hogar, la corte tiene que tener suficiente información para hacer órdenes específicas en cuanto al horario, el lugar y la manera en que los hijos serán trasladados para custodia y visitas conforme a la sección 6323 (c) del Código de Familia.

- a. Los hijos tiene que ser trasladados solo por conductores con licencia y seguro. El vehículo tiene que estar registrado legalmente en el Departamento de Vehículos Motorizados y debe contar con dispositivos de seguridad para niños, como lo requiere la ley.
- b. El transporte **para** comenzar las visitas será provisto por (*nombre*):
- c. El transporte **desde** las visitas será provisto por (*nombre*):
- d. El punto de intercambio al comenzar la visita será el siguiente (*domicilio*): **999 Apple Street, San Luis Obispo, CA**
- e. El punto de intercambio al finalizar la visita será el siguiente (*domicilio*): **999 Apple Street, San Luis Obispo, CA**
- f. Durante los intercambios, la parte que traslada a los hijos esperará en el carro y la otra parte esperará en la casa (o punto de intercambio) mientras los hijos van entre el carro y la casa (o punto de intercambio).
- g. Otro (*especifique*):

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Sam Sample para información OTRO PADRE/PARTE:	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---	--

5. **Viajes con los hijos** El Demandante Demandado Otro padre/parte **tiene que** tener permiso escrito del otro padre/parte, o una orden de la corte, para llevar a los hijos fuera de los lugares a continuación:
- a. el estado de California
 - b. los siguientes condados (*especifique*):
 - c. otros lugares (*especifique*):
6. **Prevención contra el secuestro de menores.** Existe el riesgo de que una de las partes saque a los hijos de California sin el permiso de la otra parte. Solicito las órdenes que figuran en el [formulario FL-312](#) adjunto.
7. **Programa de días feriados de los hijos.** Solicito el horario de días feriados y vacaciones que figura a continuación [en el formulario FL-341\(C\)](#).
8. **Disposiciones de custodia adicionales.** Solicito las órdenes adicionales de custodia que figuran a continuación [en el formulario FL-341\(D\)](#).
9. **Disposiciones de custodia legal conjunta.** Solicito la custodia legal conjunta y quiero las órdenes adicionales indicadas a continuación [en el formulario FL-341\(E\)](#).
10. **Otro.** Solicito las siguientes órdenes adicionales (*especifique*):

DEMANDANTE: Sam Sample DEMANDADO: Pat Sample <i>para información</i> OTRO PADRE/PARTE:	NÚMERO DEL CASO: FL110077 No entregue a la corte
--	--

3. **Visitación supervisada (horario de crianza).**
- a. Si está marcado el punto 3, tiene que adjuntar una declaración que demuestre por qué la visitación (horario de crianza) no supervisada sería malo para sus hijos. Si uno de los padres o partes está alegando violencia en el hogar y está protegido por una orden de restricción, el juez tendrá que considerar la solicitud de visitación supervisada.
- b. La persona que supervisa la visitación (horario de crianza) tiene que cumplir con los requisitos de la *Declaración de proveedor de visitación supervisada* (formulario FL-324), sección 3200.5 del Código de Familia.
- c. Solicito que (*nombre*): _____ tenga visitación (horario de crianza) supervisada con los hijos menores de edad, de acuerdo al horario que se indica en la página 1.
- d. Solicito que la visitación (horario de crianza) sea supervisada por (*nombre*): _____ quien es un supervisor profesional no profesional.
El número de teléfono del supervisor es (*especifique*): _____
- e. Solicito que se pague cualquier costo de supervisión de la siguiente manera:
Demandado: _____% Demandante: _____% Otro padre/parte: _____%
4. **Transporte para la visitación (horario de crianza) y lugar de intercambio.**
- a. Los hijos serán transportados solo por un conductor que tenga licencia y seguro. El carro o camioneta tiene que contar con dispositivos aprobados para sujetar a hijos.
- b. El transporte al lugar para comenzar las visitas será proporcionado por (*nombre*): _____
- c. El transporte desde el lugar de las visitas será proporcionado por (*nombre*): _____
- d. El lugar de intercambio al principio de la visita será (*dirección*): 999 Apple Street, San Luis Obispo CA
- e. El lugar de intercambio al final de la visita será (*dirección*): 999 Apple Street, San Luis Obispo CA
- f. Durante el intercambio, la parte que transporta a los hijos esperará en el carro, y la otra parte esperará en su casa (o el lugar de intercambio) mientras los hijos van del carro a la casa (o el lugar de intercambio), y viceversa.
- g. Otro (*especifique*): _____
5. **Viajes con los hijos.** El demandante demandado otro padre/parte debe tener un permiso por escrito del otro padre o parte, o una orden de la corte, para sacar a los hijos fuera de los siguientes lugares:
- a. el estado de California.
- b. los siguientes condados (*especifique*): _____
- c. otros lugares (*especifique*): _____
6. **Prevención de secuestro de los hijos.** Existe el riesgo que una de las partes se lleve a los hijos fuera de California sin el permiso de la otra parte. Solicito las órdenes que aparecen en el formulario FL-312 adjunto.
7. **Horario de días feriados para los hijos.** Solicito el horario de días feriados y vacaciones indicado en el siguiente documento adjunto
 formulario FL-341(C) Otro (*especifique*): _____
8. **Condiciones adicionales de custodia.** Solicito las siguientes órdenes sobre la custodia que aparecen en el siguiente documento adjunto
 formulario FL-341(D) Otro (*especifique*): _____
9. **Condiciones de custodia legal conjunta.** Solicito custodia legal conjunta y quiero las órdenes adicionales que aparecen en el siguiente documento adjunto
 formulario FL-341(E) Otro (*especifique*): _____
10. **Otro.** Solicito las siguientes órdenes adicionales (*especifique*): _____

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (Nombre, número del Colegio Estatal y dirección): NOMBRE: Sam Sample NOMBRE DE FIRMA: DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO): 377 Osos Street CIUDAD: San Luis Obispo ESTADO: CA CÓDIGO POSTAL: 93401 N° DE TELÉFONO: (805) 555-5678 N° DE FAX: DIRECCIÓN DE EMAIL: ABOGADO DE (Nombre): Respondent Self-Represented		SOLO PARA USO DE LA CORTE Solo para información No entregue a la corte
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE San Luis Obispo DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: 1035 Palm Street, Room 385 DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: San Luis Obispo, CA 93408 NOMBRE DE LA SUCURSAL:		
SOLICITANTE: Pat Sample RESPONDEDOR: Sam Sample OTRO PADRE/PARTE:		
<input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input checked="" type="checkbox"/> RESPONDEDOR <input checked="" type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE PROPIEDAD COMUNITARIA Y CUASI COMUNITARIA <input checked="" type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE PROPIEDAD SEPARADA		NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte

Vea las *instrucciones* de la página 4 para obtener información sobre cómo llenar este formulario. Si necesita espacio adicional, use *Continuación de declaración de propiedad* (formulario FL-161).

A		B	C	-	D	=	E	F	
ARTICULO NO.	DESCRIPCIÓN BREVE	FECHA EN QUE FUE ADQUIRIDO	VALOR BRUTO JUSTO DE MERCADO		MONTO DE LA DEUDA		VALOR NETO JUSTO DE MERCADO	PROPUESTA DE DIVISIÓN Otorgar o confirmar a: SOLICITANTE RESPONDEDOR	
1.	BIENES RAÍCES 1234 Main Street, San Luis Obispo, CA	07/30/2013	\$ 475,000		\$ 468,000		\$ 7,000	\$ 3,500	\$ 3,500
2.	MUEBLES, MOBILIARIO DOMÉSTICO, ELECTRODOMÉSTICOS Living Room Furniture Television Washer & Dryer	08/01/2013 05/07/2017 02/01/2020	150 50 200		0 0 0		150 50 200	150 50 200	0 0 0
3.	JOYAS, ANTIGÜEDADES, ARTE, COLECCIONES DE MONEDAS, etc.								
4.	VEHÍCULOS, BARCOS, REMOLQUES 2008 Honda Accord 2007 Ford F150	04/15/2020 07/01/2017	15,280 10,065		11,880 4,500		3,400 5,565	3,400 0	0 5,565
5.	CUENTAS DE AHORRO Bank of America	07/30/2013	3,000		0		3,000	2,300	700
6.	CUENTAS CORRIENTES Bank of America	07/30/2013	100		0		100	100	0

A		B	C	-	D	=	E	F	
ARTICULO NO.	DESCRIPCIÓN BREVE	FECHA EN QUE FUE ADQUIRIDO	VALOR BRUTO JUSTO DE MERCADO		MONTO DE LA DEUDA		VALOR NETO JUSTO DE MERCADO	PROPUESTA DE DIVISIÓN Otorgar o confirmar a: SOLICITANTE RESPONDEDOR	
7.	UNIÓN DE CRÉDITO, OTRAS CUENTAS DE DEPÓSITO		\$		\$		\$	\$	\$
8.	EFFECTIVO								
9.	DEVOLUCIÓN DE IMPUESTOS								
10.	SEGURO DE VIDA CON VALOR DE RESCATE O DE PRÉSTAMO								
11.	ACCIONES, BONOS, PAGARÉS GARANTIZADOS, FONDOS MUTUOS								
12.	JUBILACIONES Y PENSIONES CaIPERS	05/01/2015	12,000	0	12,000	6,000	6,000	6,000	6,000
	401K	08/01/2013	50,000	0	50,000	25,000	25,000	25,000	25,000
13.	REPARTO DE UTILIDADES, CUENTAS IRA, COMPENSACIÓN DIFERIDA, ANUALIDADES								
14.	CUENTAS A COBRAR O PAGARÉS NO GARANTIZADOS								
15.	ASOCIACIONES U OTROS INTERESES COMERCIALES								
16.	OTROS ACTIVOS								
17.	ACTIVOS DE LA HOJA DE CONTINUACIÓN								
18.	ACTIVOS TOTALES		565,845	484,380	81,465	40,700	40,765	40,765	40,765

A		B	C	D	
ARTICULO NO.	DEUDAS— INDIQUE A QUIÉN SE DEBEN	FECHA INCURRIDA	MONTO TOTAL ACTUAL DE LA DEUDA	PROPUESTA DE DIVISIÓN Otorgar o confirmar a: SOLICITANTE RESPONDEDOR	
19.	PRÉSTAMOS ESTUDIANTILES		\$	\$	\$
20.	IMPUESTOS				
21.	PAGOS ATRASADOS DE MANUTENCIÓN				
22.	PRÉSTAMOS—SIN GARANTÍA				
23.	TARJETAS DE CRÉDITO				
	Target	06/01/2020	1,200	1,200	0
	Bank of America Visa	05/01/2015	5,000	0	5,000
	Sears	07/01/2020	2,800	2,800	0
	Master Card	08/15/2019	1,000	1,000	0
24.	OTRAS DEUDAS				
25.	OTRAS DEUDAS DE LA HOJA DE CONTINUACIÓN				
26.	TOTAL DEUDAS		10,000	5,000	5,000

Se adjunta e incorpora por referencia una *Continuación de declaración de propiedad* (formulario FL-161).

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que, a mi leal saber y entender, lo que antecede es una lista verdadera y correcta de bienes y obligaciones y que las cantidades que figuran son correctas.

Fecha: **03/04/2021**

Sam Sample

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

Sam Sample

Solo para información

FIRMA

INFORMACIÓN E INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO FL-160

La *Declaración de propiedad* (formulario FL-160) es un formulario multipropósito que se puede presentar ante la corte como adjunto a una *Petición o Respuesta*, o se puede entregar legalmente a la otra parte para cumplir con los requisitos de divulgación en lugar de la *Lista de bienes y deudas* (formulario FL-142). Las cortes también pueden pedirle a una parte que presente una *Declaración de propiedad* como adjunto a un *Pedido de fallo por falta de comparecencia* (formulario FL-165) o *Fallo* (formulario FL-180).

Al presentar una *Declaración de propiedad* ante la corte, no incluya los documentos financieros privados indicados a continuación.

Identifique el tipo de declaración completada

1. Marque "Declaración de propiedad comunitaria y cuasi-comunitaria" en la página 1 para usar la *Declaración de propiedad* (formulario FL-160) para proporcionar una lista combinada de activos y deudas comunitarias y cuasi-comunitarias. Una propiedad cuasi-comunitaria es una propiedad que posee fuera de California y que sería una propiedad comunitaria si estuviera ubicada en California.
2. No combine una declaración de propiedad separada con una declaración de propiedad comunitaria y cuasi-comunitaria. Marque "Declaración de propiedad separada" en la página 1 cuando use la *Declaración de propiedad* para proporcionar una lista de activos y deudas separadas.

Descripción del cuadro *Declaración de propiedad*

Páginas 1 y 2

1. La columna A se usa para brindar una descripción breve de cada propiedad separada o comunitaria o cuasi-comunitaria.
2. La columna B se usa para indicar la fecha en la que la propiedad fue adquirida.
3. La columna C se usa para indicar el valor justo de mercado bruto de la propiedad (una estimación de la cantidad de dinero que recibiría si vendiera la propiedad a otra persona por medio de un anuncio).
4. La columna D se usa para indicar el monto adeudado en la propiedad.
5. La columna E se usa para indicar el valor justo de mercado neto de cada propiedad. El valor justo de mercado neto se calcula restando el monto de la columna D del monto de la columna C ("C menos D").
6. La columna F se usa para proponer cómo dividir (o confirmar) la propiedad descrita en la columna A.

Página 3

1. La columna A se usa para brindar una descripción breve de cada deuda separada o comunitaria o cuasi-comunitaria.
2. La columna B se usa para indicar la fecha en que la deuda fue incurrida.
3. La columna C se usa para indicar el monto total actual de la deuda.
4. La columna D se usa para proponer cómo dividir (o confirmar) la deuda descrita en la columna A.

Cuando use este formulario solamente como adjunto a una *Petición o Respuesta*

1. Adjunte una *Declaración de propiedad separada* (formulario FL-160) para responder al punto 9. Sólo tiene que llenar las columnas A y F en las páginas 1 y 2, y las columnas A y D en la página 3.
2. Adjunte una *Declaración comunitaria o cuasi-comunitaria* (formulario FL-160) para responder al punto 10, y llene la columna A en todas las páginas.

Cuando entregue legalmente este formulario a la otra parte como adjunto a la *Declaración de divulgación* (formulario FL-140)

1. Llene las columnas A a E en las páginas 1 y 2, y las columnas A a C en la página 3.
2. Tiene que adjuntar copias de los siguientes documentos y entregarlos legalmente a la otra parte:
 - (a) *Para bienes raíces* (punto 1): escrituras con descripciones legales y el último resumen de cuenta del prestamista.
 - (b) *Para vehículos, barcos y remolques* (punto 4): los documentos de título.
 - (c) *Para todas las cuentas bancarias* (puntos 5, 6, 7): el último resumen de cuenta.
 - (d) *Para pólizas de seguro de vida con valor en efectivo de rescate o de préstamo* (punto 10): la última página de declaración.
 - (e) *Para acciones, bonos, pagarés garantizados, fondos mutuos* (punto 11): el certificado o último resumen de cuenta.
 - (f) *Para jubilaciones y pensiones* (punto 12): el último documento del resumen de plan y la última declaración de beneficios.
 - (g) *Para reparto de utilidades, cuentas IRA, compensación diferida y anualidades* (punto 13): el último resumen de cuenta.
 - (h) *Para cada cuenta a cobrar y pagaré no garantizado* (punto 14): documentación de la cuenta a cobrar o pagaré.
 - (i) *Para asociaciones y otros intereses comerciales* (punto 15): el anexo K-1 y C más recientes.
 - (j) *Para otros activos* (punto 16): el resumen de cuenta, documento de título o declaración más reciente.
 - (k) *Para pagos atrasados de manutención* (punto 21): órdenes y resúmenes de cuenta.
 - (l) *Para tarjetas de crédito y otras deudas* (puntos 23 y 24): el último resumen de cuenta.
3. No presente ante la corte copias de los documentos financieros privados indicados más arriba.

Cuando presente este formulario ante la corte como adjunto a un *Pedido de fallo por falta de comparecencia* (FL-165) o *Fallo* (FL-180)

Llene todas las columnas del formulario.

Para obtener más información sobre los formularios necesarios para procesar y obtener un fallo en casos de disolución, separación legal y anulación, visite <http://www.courts.ca.gov/selfhelp-divorcesteps.htm>.

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (Nombre, número del Colegio Estatal y dirección): NOMBRE: Sam Sample NOMBRE DE FIRMA: DIRECCIÓN (CALLE Y NÚMERO): 377 Osos Street CIUDAD: San Luis Obispo ESTADO: CA CÓDIGO POSTAL: 93401 N° DE TELÉFONO: (805) 555-5678 N° DE FAX: DIRECCIÓN DE EMAIL: ABOGADO DE (Nombre): Respondent Self-Represented	SOLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Solo para información</h2> <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE San Luis Obispo DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: 1035 Palm Street, Room 385 DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: San Luis Obispo, CA 93408 NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
SOLICITANTE: Pat Sample RESPONDEDOR: Sam Sample OTRO PADRE/PARTE:	
<input type="checkbox"/> SOLICITANTE <input checked="" type="checkbox"/> RESPONDEDOR <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE PROPIEDAD COMUNITARIA Y CUASI COMUNITARIA <input checked="" type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE PROPIEDAD SEPARADA	NÚMERO DE CASO: <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>

Vea las *instrucciones* de la página 4 para obtener información sobre cómo llenar este formulario. Si necesita espacio adicional, use *Continuación de declaración de propiedad* (formulario FL-161).

A	B	C	-	D	=	E		F	
ARTICULO NO.	DESCRIPCIÓN BREVE	FECHA EN QUE FUE ADQUIRIDO	VALOR BRUTO JUSTO DE MERCADO	MONTO DE LA DEUDA	VALOR NETO JUSTO DE MERCADO	PROPUESTA DE DIVISIÓN		Otorgar o confirmar a:	
						SOLICITANTE	RESPONDEDOR		
1.	BIENES RAÍCES		\$	\$	\$	\$	\$		
2.	MUEBLES, MOBILIARIO DOMÉSTICO, ELECTRODOMÉSTICOS								
3.	JOYAS, ANTIGÜEDADES, ARTE, COLECCIONES DE MONEDAS, etc.								
4.	VEHÍCULOS, BARCOS, REMOLQUES								
	2000 Ford Mustang	01/12/2000	3,000	0	3,000	3,000	0		
	1999 Toyota 4Runner	02/01/1999	2,500	0	2,500	0	3,000		
5.	CUENTAS DE AHORRO								
6.	CUENTAS CORRIENTES								

A		B	C	-	D	=	E	F	
ARTICULO NO.	DESCRIPCIÓN BREVE	FECHA EN QUE FUE ADQUIRIDO	VALOR BRUTO JUSTO DE MERCADO		MONTO DE LA DEUDA		VALOR NETO JUSTO DE MERCADO	PROPUESTA DE DIVISIÓN Otorgar o confirmar a: SOLICITANTE RESPONDEDOR	
7.	UNIÓN DE CRÉDITO, OTRAS CUENTAS DE DEPÓSITO		\$		\$		\$	\$	\$
8.	EFFECTIVO								
9.	DEVOLUCIÓN DE IMPUESTOS								
10.	SEGURO DE VIDA CON VALOR DE RESCATE O DE PRÉSTAMO								
11.	ACCIONES, BONOS, PAGARÉS GARANTIZADOS, FONDOS MUTUOS								
12.	JUBILACIONES Y PENSIONES								
13.	REPARTO DE UTILIDADES, CUENTAS IRA, COMPENSACIÓN DIFERIDA, ANUALIDADES								
14.	CUENTAS A COBRAR O PAGARÉS NO GARANTIZADOS								
15.	ASOCIACIONES U OTROS INTERESES COMERCIALES								
16.	OTROS ACTIVOS								
17.	ACTIVOS DE LA HOJA DE CONTINUACIÓN								
18.	ACTIVOS TOTALES		5,500		0		5,500	3,000	2,500

A	B	C	D	
ARTICULO NO. DEUDAS— INDIQUE A QUIÉN SE DEBEN	FECHA INCURRIDA	MONTO TOTAL ACTUAL DE LA DEUDA	PROPUESTA DE DIVISIÓN Otorgar o confirmar a: SOLICITANTE RESPONDEDOR	
19. PRÉSTAMOS ESTUDIANTILES		\$	\$	\$
20. IMPUESTOS				
21. PAGOS ATRASADOS DE MANUTENCIÓN				
22. PRÉSTAMOS—SIN GARANTÍA				
23. TARJETAS DE CRÉDITO				
24. OTRAS DEUDAS				
25. OTRAS DEUDAS DE LA HOJA DE CONTINUACIÓN				
26. TOTAL DEUDAS		0	0	0

Se adjunta e incorpora por referencia una *Continuación de declaración de propiedad* (formulario FL-161).

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que, a mi leal saber y entender, lo que antecede es una lista verdadera y correcta de bienes y obligaciones y que las cantidades que figuran son correctas.

Fecha: **03/04/2021**

Sam Sample

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

Sam Sample



Solo para información

FIRMA

INFORMACIÓN E INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO FL-160

La *Declaración de propiedad* (formulario FL-160) es un formulario multipropósito que se puede presentar ante la corte como adjunto a una *Petición o Respuesta*, o se puede entregar legalmente a la otra parte para cumplir con los requisitos de divulgación en lugar de la *Lista de bienes y deudas* (formulario FL-142). Las cortes también pueden pedirle a una parte que presente una *Declaración de propiedad* como adjunto a un *Pedido de fallo por falta de comparecencia* (formulario FL-165) o *Fallo* (formulario FL-180).

Al presentar una *Declaración de propiedad* ante la corte, no incluya los documentos financieros privados indicados a continuación.

Identifique el tipo de declaración completada

1. Marque "Declaración de propiedad comunitaria y cuasi-comunitaria" en la página 1 para usar la *Declaración de propiedad* (formulario FL-160) para proporcionar una lista combinada de activos y deudas comunitarias y cuasi-comunitarias. Una propiedad cuasi-comunitaria es una propiedad que posee fuera de California y que sería una propiedad comunitaria si estuviera ubicada en California.
2. No combine una declaración de propiedad separada con una declaración de propiedad comunitaria y cuasi-comunitaria. Marque "Declaración de propiedad separada" en la página 1 cuando use la *Declaración de propiedad* para proporcionar una lista de activos y deudas separadas.

Descripción del cuadro *Declaración de propiedad*

Páginas 1 y 2

1. La columna A se usa para brindar una descripción breve de cada propiedad separada o comunitaria o cuasi-comunitaria.
2. La columna B se usa para indicar la fecha en la que la propiedad fue adquirida.
3. La columna C se usa para indicar el valor justo de mercado bruto de la propiedad (una estimación de la cantidad de dinero que recibiría si vendiera la propiedad a otra persona por medio de un anuncio).
4. La columna D se usa para indicar el monto adeudado en la propiedad.
5. La columna E se usa para indicar el valor justo de mercado neto de cada propiedad. El valor justo de mercado neto se calcula restando el monto de la columna D del monto de la columna C ("C menos D").
6. La columna F se usa para proponer cómo dividir (o confirmar) la propiedad descrita en la columna A.

Página 3

1. La columna A se usa para brindar una descripción breve de cada deuda separada o comunitaria o cuasi-comunitaria.
2. La columna B se usa para indicar la fecha en que la deuda fue incurrida.
3. La columna C se usa para indicar el monto total actual de la deuda.
4. La columna D se usa para proponer cómo dividir (o confirmar) la deuda descrita en la columna A.

Cuando use este formulario solamente como adjunto a una *Petición o Respuesta*

1. Adjunte una *Declaración de propiedad separada* (formulario FL-160) para responder al punto 9. Sólo tiene que llenar las columnas A y F en las páginas 1 y 2, y las columnas A y D en la página 3.
2. Adjunte una *Declaración comunitaria o cuasi-comunitaria* (formulario FL-160) para responder al punto 10, y llene la columna A en todas las páginas.

Cuando entregue legalmente este formulario a la otra parte como adjunto a la *Declaración de divulgación* (formulario FL-140)

1. Llene las columnas A a E en las páginas 1 y 2, y las columnas A a C en la página 3.
2. Tiene que adjuntar copias de los siguientes documentos y entregarlos legalmente a la otra parte:
 - (a) *Para bienes raíces* (punto 1): escrituras con descripciones legales y el último resumen de cuenta del prestamista.
 - (b) *Para vehículos, barcos y remolques* (punto 4): los documentos de título.
 - (c) *Para todas las cuentas bancarias* (puntos 5, 6, 7): el último resumen de cuenta.
 - (d) *Para pólizas de seguro de vida con valor en efectivo de rescate o de préstamo* (punto 10): la última página de declaración.
 - (e) *Para acciones, bonos, pagarés garantizados, fondos mutuos* (punto 11): el certificado o último resumen de cuenta.
 - (f) *Para jubilaciones y pensiones* (punto 12): el último documento del resumen de plan y la última declaración de beneficios.
 - (g) *Para reparto de utilidades, cuentas IRA, compensación diferida y anualidades* (punto 13): el último resumen de cuenta.
 - (h) *Para cada cuenta a cobrar y pagaré no garantizado* (punto 14): documentación de la cuenta a cobrar o pagaré.
 - (i) *Para asociaciones y otros intereses comerciales* (punto 15): el anexo K-1 y C más recientes.
 - (j) *Para otros activos* (punto 16): el resumen de cuenta, documento de título o declaración más reciente.
 - (k) *Para pagos atrasados de manutención* (punto 21): órdenes y resúmenes de cuenta.
 - (l) *Para tarjetas de crédito y otras deudas* (puntos 23 y 24): el último resumen de cuenta.
3. No presente ante la corte copias de los documentos financieros privados indicados más arriba.

Cuando presente este formulario ante la corte como adjunto a un *Pedido de fallo por falta de comparecencia* (FL-165) o *Fallo* (FL-180)

Llene todas las columnas del formulario.

Para obtener más información sobre los formularios necesarios para procesar y obtener un fallo en casos de disolución, separación legal y anulación, visite <http://www.courts.ca.gov/selfhelp-divorcesteps.htm>.

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>nombre, número del Colegio de abogados del estado y dirección</i>): Sam Sample 377 Osos Street San Luis Obispo, CA 93401 N° DE TELÉFONO: (805) 555-5678 N° DE FAX (<i>optativo</i>): DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>optativo</i>): ABOGADO DE (<i>nombre</i>): Respondent Self-Represented	SÓLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Sólo para información</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE San Luis Obispo DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: 1035 Palm Street, Room 385 DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: San Luis Obispo, CA 93408 NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
SOLICITANTE: (<i>Esta sección sólo es aplicable a casos de derecho familiar</i>). Pat Sample RESPONDEDOR: Sam Sample OTRA PARTE:	
TUTELA DE (<i>nombre</i>): Menor de edad	NÚMERO DE CASO: FL101010 No entregue a la corte
DECLARACIÓN CONFORME A LA LEY UNIFORME DE JURISDICCIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LA CUSTODIA DE LOS HIJOS (UCCJEA)	

1. Soy una de las partes de este proceso para determinar la custodia de un niño.
2. Mi dirección actual y la dirección actual de cada niño que reside conmigo es confidencial conforme a la sección 3429 del Código de Familia, como indicado en el punto 3.
3. Hay (*especifique el número*): niños menores de edad sujetos a este proceso, como se indica a continuación:
(Inserte abajo la información requerida. La información sobre la residencia se debe dar para los últimos CINCO años).

a. Nombre del niño Chad Sample		Lugar de nacimiento San Luis Obispo, CA		Fecha de nacimiento 01/02/2015		Sexo M	
Período de residencia 01/15/2021 <small>hasta el presente</small>	Dirección 1234 Main St., San Luis Obispo, CA 93401 <input type="checkbox"/> Confidencial	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>) Pat Sample 1234 Main St., San Luis Obispo, CA <input type="checkbox"/> Confidencial		Relación Mother			
01/02/2015 - 01/15/2021 <small>hasta el</small>	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>) 377 Osos St., San Luis Obispo, CA 93401	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>) Pat Sample 1234 Main St., San Luis Obispo, CA Sam Sample 377 Osos St., San Luis Obispo, CA		Mother and Father			
<small>hasta el</small>	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)					
<small>hasta el</small>	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)					
b. Nombre del niño <input checked="" type="checkbox"/> Cindy Sample <small>La información residencial es la misma indicada arriba para el niño a. (Si NO es la misma, proporcione la información abajo).</small>		Lugar de nacimiento San Luis Obispo, CA		Fecha de nacimiento 05/02/2020		Sexo F	
<small>hasta el presente</small>	Dirección <input type="checkbox"/> Confidencial	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>) <input type="checkbox"/> Confidencial		Relación			
<small>hasta el</small>	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)					
<small>hasta el</small>	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)					
<small>hasta el</small>	Residencia del niño (<i>ciudad, estado</i>)	Persona con la que vivió el niño (<i>nombre y dirección actual completa</i>)					

- c. La información residencial adicional correspondiente a un niño que figura en el punto a o b continúa en el Adjunto 3c.
- d. Los niños adicionales están indicados en el formulario FL-105(A)/GC-120(A). (*Proporcione toda la información solicitada para los niños adicionales.*)

TÍTULO BREVE: Sample and Sample Sólo para información	NÚMERO DE CASO: FL101010 No entregue a la corte
--	--

4. ¿Tiene información sobre otro caso o procedimiento de la corte sobre custodia o visitas de un niño sujeto a este procedimiento, o participó como parte, testigo o en otra capacidad en otro caso o procedimiento sobre lo dicho, en California o en cualquier otro lugar?
 Sí No (Si la respuesta es Sí, adjunte una copia de las órdenes (si tiene una) y proporcione la siguiente información):

Proceso	Número de caso	Corte (nombre, estado, ubicación)	Orden o fallo de la corte (fecha)	Nombre de cada niño	Su relación con el caso	Estado del caso
a. <input type="checkbox"/> Familia						
b. <input type="checkbox"/> Tutela						
c. <input type="checkbox"/> Otro						

Proceso	Número de caso	Corte (nombre, estado, ubicación)
d. <input type="checkbox"/> Delincuencia juvenil/ Dependencia juvenil		
e. <input type="checkbox"/> Adopción		

5. Una o más órdenes de restricción/protección por violencia familiar está(n) ahora en vigor. (Adjunte una copia de las órdenes si la tiene y proporcione la siguiente información):

Corte	Condado	Estado	Número de caso (si se sabe)	Vencimiento de las órdenes (fecha)
a. <input type="checkbox"/> Penal				
b. <input type="checkbox"/> Familiar				
c. <input type="checkbox"/> Delincuencia juvenil/ Dependencia juvenil				
d. <input type="checkbox"/> Otro				

6. ¿Sabe si alguna persona que no sea parte de este procedimiento tiene custodia física o dice tener custodia o derechos de visitación de alguno(s) de los niños en este caso? Sí No (Si la respuesta es Sí, proporcione la siguiente información):

a. Nombre y dirección de la persona <input type="checkbox"/> Tiene custodia física <input type="checkbox"/> Reclama derechos de custodia <input type="checkbox"/> Reclama derechos de visitación Nombre de cada niño	b. Nombre y dirección de la persona <input type="checkbox"/> Tiene custodia física <input type="checkbox"/> Reclama derechos de custodia <input type="checkbox"/> Reclama derechos de visitación Nombre de cada niño	c. Nombre y dirección de la persona <input type="checkbox"/> Tiene custodia física <input type="checkbox"/> Reclama derechos de custodia <input type="checkbox"/> Reclama derechos de visitación Nombre de cada niño
--	--	--

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del Estado de California que lo que antecede es verdadero y correcto.

Fecha: **03/04/2021**
Sam Sample


Sólo para información

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

(FIRMA DEL DECLARANTE)

7. Número de páginas adjuntas: _____

AVISO AL DECLARANTE: Tiene la obligación continua de informar a esta corte si obtiene información de cualquier índole sobre un procedimiento de custodia en una corte de California o en cualquier otra corte sobre un niño sujeto a este procedimiento.

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO: NÚM. DEL COLEGIO DE ABOGADOS DEL ESTADO: NOMBRE: Sam Sample NOMBRE DE LA FIRMA: DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: 377 Osos Street CIUDAD: San Luis Obispo ESTADO: CA CÓD. POSTAL: 93401 N° DE TELÉFONO: (805) 555-5678 NÚM. DE FAX: DIRECCIÓN DE EMAIL: ABOGADO DE (nombre): Respondent Self-Represented	SOLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Solo para información</h2> <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE San Luis Obispo DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: 1035 Palm Street, Room 385 DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: San Luis Obispo, CA 93408 NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Solo para información Sam Sample OTRA PARTE/PADRE/MADRE/RECLAMANTE:	
DECLARACIÓN DE INGRESOS Y GASTOS	NÚMERO DEL CASO: No entregue a la corte

1. **Empleo** (Ponga información sobre su trabajo actual, o si está desempleado, su trabajo más reciente).

Adjunte copias de sus talones de sueldo de los últimos dos meses (tache los números de seguro social).

- a. Nombre del empleador: **French Hospital**
- b. Dirección del empleador: **1911 Johnson Avenue, San Luis Obispo, CA 93401**
- c. Número de teléfono del empleador: **(805) 555-9876**
- d. Ocupación: **Cook**
- e. Fecha en que empezó el trabajo: **February 2005**
- f. Si está desempleado, fecha en que dejó de trabajar:
- g. Trabajo unas **40** horas por semana.
- h. Mi pago bruto (antes de descontar impuestos) es de \$ **18** por mes por semana por hora.

(Si tiene más de un empleo, adjunte una hoja de 8 ½ por 11 pulgadas y ponga la misma información que puso arriba para sus otros trabajos. Escriba "Question 1- Other Jobs" (Pregunta 1: Otros Empleos) en la parte superior de la hoja.)

2. **Edad y educación**

- a. Mi edad es (especifique): **30**
- b. Terminé la preparatoria (high school) o el equivalente: Sí No Si no, el último grado que completé fue (especifique):
- c. Cantidad de años de universidad completados (especifique): **2** Título(s) obtenido(s) (especifique):
- d. Cantidad de años de posgrado completados (especifique): **0** Título(s) obtenido(s) (especifique):
- e. Tengo lo siguiente: licencia(s) profesional(es)/ocupacional(es) (especifique):
 capacitación vocacional (especifique):

3. **Información sobre impuestos**

- a. Presenté mi última declaración de impuestos en (especifique año): **2021**
- b. El estado civil que declaro en mis impuestos es: soltero/a cabeza de familia casado/a declarando por separado casado/a declarando conjunto con (especifique nombre):
- c. Presento mis declaraciones de impuestos estatales en California otro (especifique estado):
- d. Reclamo el siguiente número de exenciones personales (incluyéndome a mí mismo/a) en los impuestos (especifique):

4. **Ingresos de la otra parte.** Estimo que el ingreso bruto mensual (antes de descontar impuestos) de la otra parte en este caso es: \$ **7,000** Esta estimación se basa en (explique):

(Si necesita más espacio para responder a cualquier pregunta en este formulario, adjunte una hoja de 8 ½ por 11 pulgadas y ponga el número de la pregunta antes de su respuesta). Cantidad de páginas adjuntas: _____

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información que aparece en todas las páginas de este formulario y toda página adjunta es verdadera y correcta.

Fecha: **03/04/2021**

Sam Sample

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

Sam Sample
Solo para información

(FIRMA DEL DECLARANTE)

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Solo para información Sam Sample No entregue a la corte OTRA PARTE/PADRE/MADRE/RECLAMANTE:	NÚMERO DEL CASO:
--	------------------

Adjunte copias de sus talones de sueldo de los últimos dos meses y prueba de cualquier otro ingreso. Lleve una copia de su última declaración de impuestos federales a la audiencia de corte (Tache el número de seguro social de los talones de sueldo y la declaración de impuestos).

5. Ingresos (Para calcular el promedio mensual, sume todos los ingresos que recibió en cada categoría durante los últimos 12 meses y divida el total por 12).	Mes pasado	Promedio mensual
a. Salario o sueldo (bruto, antes de descontar impuestos)	\$ 3,010	\$ 3,010
b. Pagos por horas extras (bruto, antes de descontar impuestos)	\$ _____	\$ _____
c. Comisiones o bonificaciones	\$ _____	\$ _____
d. Beneficios públicos (por ejemplo: TANF, SSI, GA/GR) <input type="checkbox"/> que recibe actualmente	\$ _____	\$ _____
e. Manutención del cónyuge <input type="checkbox"/> de este matrimonio <input type="checkbox"/> de otro matrimonio <input type="checkbox"/> tributable a nivel federal*	\$ _____	\$ _____
f. Manutención de la pareja de hecho <input type="checkbox"/> de esta pareja de hecho <input type="checkbox"/> de otra pareja de hecho	\$ _____	\$ _____
g. Pagos de pensión/fondo de jubilación	\$ _____	\$ _____
h. Pagos del seguro social por jubilación (no SSI)	\$ _____	\$ _____
i. Discapacidad: <input type="checkbox"/> Seguro social (no SSI) <input type="checkbox"/> Discapacidad estatal (SDI) <input type="checkbox"/> Seguro privado	\$ _____	\$ _____
j. Compensación por desempleo	\$ _____	\$ _____
k. Compensación al trabajador	\$ _____	\$ _____
l. Otro (asignaciones militares, pago de regalías) (especifique):	\$ _____	\$ _____
6. Ingresos de inversiones (Para cada bien, adjunte una lista que indique la entrada bruta menos los gastos en efectivo).		
a. Dividendos/intereses	\$ _____	\$ _____
b. Ingresos por vivienda alquilada	\$ _____	\$ _____
c. Ingresos de fideicomiso	\$ _____	\$ _____
d. Otro (especifique):	\$ _____	\$ _____
7. Ingresos de trabajo por cuenta propia, después de deducir gastos de negocio para todos los negocios. \$ _____		
Soy <input type="checkbox"/> dueño/propietario único <input type="checkbox"/> socio <input type="checkbox"/> otro (especifique):		
Cantidad de años en este negocio (especifique):		
Nombre del negocio (especifique):		
Tipo de negocio (especifique):		
Adjunte una declaración de ganancias y pérdidas para los últimos dos años o el Anexo C de su última declaración de impuestos federales. Tache su número de seguro social. Si tiene más de un negocio, proporcione la misma información para todos sus negocios.		
8. <input type="checkbox"/> Ingresos adicionales. Recibí dinero una sola vez (ganancias de lotería, herencia, etc.) en los últimos 12 meses (especifique la fuente y el monto):		
9. <input type="checkbox"/> Cambio de ingresos. Mi situación financiera cambió significativamente en los últimos 12 meses porque (especifique):		
10. Deducciones Mes pasado		
a. Cuotas sindicales obligatorias	\$ 10	\$ _____
b. Pagos de jubilación obligatorios (no del seguro social, FICA, 401(K), o IRA)	\$ _____	\$ _____
c. Pagos de primas de seguro médico, hospitalario, dental y otras primas de seguro de salud (monto total mensual)	\$ 120	\$ _____
d. Manutención de los hijos que pago por niños de otras relaciones	\$ _____	\$ _____
e. Manutención del cónyuge que pago por orden de la corte por otro matrimonio <input type="checkbox"/> deducible del impuesto federal*	\$ _____	\$ _____
f. Manutención de la pareja de hecho que pago por orden de la corte por otra de pareja de hecho	\$ _____	\$ _____
g. Gastos necesarios relacionados al trabajo no reembolsados por mi empleador (adjunte explicación titulada "Question 10g" (Pregunta 10g))	\$ _____	\$ _____
11. Bienes Total		
a. Dinero en efectivo y en cuentas corrientes, de ahorros, cooperativas de ahorro y crédito, mercado de dinero y otras cuentas de depósito	\$ 3,100	\$ _____
b. Acciones, bonos y otros bienes que puedo vender fácilmente	\$ _____	\$ _____
c. Todos los demás bienes <input type="checkbox"/> reales y <input type="checkbox"/> personales (estime el valor justo de mercado menos las deudas que deba) \$	72,165	\$ _____

* Marque la casilla si la orden o fallo de manutención del cónyuge fue firmado por las partes y la corte antes del 1 de enero de 2019 o si un cambio ordenado por la corte mantiene los pagos de manutención del cónyuge como ingreso tributable para el beneficiario y deducible de impuestos para el pagador.

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Solo para información Sam Sample <i>No entregue a la corte</i> OTRA PARTE/PADRE/MADRE/RECLAMANTE:	NÚMERO DEL CASO:
---	------------------

12. Las siguientes personas viven conmigo:

Nombre	Edad	Relación (ej.: hijo)	Ingreso bruto mensual de esa persona	¿Paga algunos de los gastos del hogar?
a. Chad Sample	8	Son	0	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
b. Cindy Sample	3	Daughter	0	<input type="checkbox"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No
c.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
d.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
e.				<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

13. Gastos mensuales promedio Estimación de gastos Gastos reales Necesidades propuestas

- | | |
|---|--|
| a. Vivienda:
(1) <input type="checkbox"/> Alquiler o <input checked="" type="checkbox"/> hipoteca \$ <u>1,700</u>
Si hipoteca:
(a) Capital promedio: \$ <u>100</u>
(b) Interés promedio: \$ <u>1,600</u>
(2) Impuestos sobre bienes inmuebles . . . \$ <u>250</u>
(3) Seguro de propietario o inquilino (si no está incluido arriba) \$ _____
(4) Mantenimiento y reparación. \$ _____
b. Gastos médicos no pagados por el seguro. \$ _____
c. Cuidado de los niños \$ <u>300</u>
d. Comida y provisiones para el hogar \$ _____
e. Comida fuera de casa \$ _____
f. Servicios públicos (gas, luz, agua, basura) \$ <u>150</u>
g. Teléfono, teléfono celular e email \$ <u>150</u> | h. Lavandería y limpieza \$ _____
i. Ropa \$ _____
j. Educación \$ _____
k. Entretenimiento, regalos, y vacaciones \$ _____
l. Gastos de automóvil y transporte (seguro, gasolina, reparaciones, autobús, etc.) \$ <u>250</u>
m. Seguros (de vida, accidente etc.; no incluya seguro de automóvil, del hogar o de salud.) \$ _____
n. Ahorros e inversiones \$ _____
o. Contribuciones caritativas \$ _____
p. Pagos a plazos que figuran en el punto 14 (detalle abajo en el punto 14 y ponga el total aquí) . . \$ <u>275</u>
q. Otro (especifique): \$ _____
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> r. GASTOS TOTALES (a-q) (No incluya en su suma los montos en a(1)(a) y (b)) \$ <u>3,075</u> </div> s. Monto de gastos pagado por otras personas \$ _____ |
|---|--|

14. Pagos a plazos y deudas no incluidos arriba

Pagado a	Para	Monto	Saldo	Fecha del último pago
Target	Living Expenses	\$ 50	\$ 1,200	03/01/2021
Bank of America Visa	Washer & Dryer	\$ 100	\$ 5,000	03/01/2021
Sears	Clothes	\$ 25	\$ 400	03/01/2021
Master Card	Vacation	\$ 100	\$ 1,000	03/01/2021
		\$	\$	
		\$	\$	

15. Honorarios de abogado (Se requiere esta información si alguna de las partes pide el pago de los honorarios de abogado):

- a. Hasta la fecha le he pagado a mi abogado este monto por honorarios y gastos (especifique): \$ _____
- b. La fuente de este dinero fue (especifique): _____
- c. Hasta la fecha todavía le debo los siguientes honorarios y gastos a mi abogado (especifique el total debido): \$ _____
- d. Por cada hora mi abogado me cobra (especifique): _____

Yo confirmo este acuerdo de honorarios.

Fecha:

Solo para información

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

(FIRMA DEL DECLARANTE)

DEMANDANTE: Pat Sample DEMANDADO: Solo para información Sam Sample OTRA PARTE/PADRE/MADRE/RECLAMANTE:	NÚMERO DEL CASO: <p style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">No entregue a la corte</p>
---	--

INFORMACIÓN SOBRE LA MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS
 (NOTA: llene esta página sólo si su caso incluye la manutención de los hijos).

16. Cantidad de hijos

- a. Tengo (especifique número): **2** niño(s) menor(es) de 18 años con el otro padre en este caso.
- b. Los hijos pasan el **10** por ciento del tiempo conmigo y el **90** por ciento del tiempo con el otro padre.
 (Si no está seguro del porcentaje, o no hay acuerdo entre los padres, describa su horario de crianza aquí).

17. Gastos de atención de salud de los hijos

- a. Tengo No tengo seguro de salud para los hijos disponible por medio de mi trabajo.
- b. Nombre de la compañía de seguros: **Blue Cross**
- c. Dirección de la compañía de seguros:
401 Skyline Drive
Evermore, NH 87421
- d. El costo mensual del seguro de salud de los hijos es o sería (especifique): \$
 (No incluya el monto pagado por su empleador).

18. Gastos adicionales para los hijos en este caso

	Monto por mes
a. Cuidado de los niños para poder ir yo a trabajar u obtener capacitación laboral.	\$ 300
b. Gastos de atención médica de los hijos no cubiertos por el seguro	\$ _____
c. Gastos de transporte para la visitación	\$ _____
d. Gastos educativos de los hijos o por sus necesidades especiales. (especifique a continuación):	\$ _____

19. Dificultades especiales. Le pido a la corte que considere las siguientes circunstancias financieras especiales (adjunte documentación para todo lo que ponga aquí, incluyendo, órdenes de la corte):

	Monto por mes	¿Por cuántos meses?
a. Gastos extraordinarios de salud no incluidos en el punto 18b	\$ _____	_____
b. Pérdidas catastróficas no cubiertas por el seguro (ejemplos: incendio, hurto, otra pérdida asegurada)	\$ _____	_____
c. (1) Gastos de mis hijos menores de edad de otras relaciones que viven conmigo	\$ _____	_____
(2) Nombres y edades de estos hijos (especifique):		

(3) Manutención que recibo por estos hijos. \$ _____

Los gastos indicados en a, b y c crean una dificultad financiera extrema porque (explique):

20. Otra información que quiero que sepa la corte sobre la manutención en mi caso (especifique):

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (Nombre, número del Colegio Estatal de Abogados y dirección): Sam Sample 377 Osos Street San Luis Obispo, CA 93401 N° DE TELÉFONO: (805) 555 DIRECCIÓN DE EMAIL: ABOGADO DE (Nombre): Respondent in Pro Per		
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE San Luis Obispo DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: 1035 Palm Street, Room 385 DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: San Luis Obispo, CA 93408 NOMBRE DE LA SUCURSAL:		
SOLICITANTE: Pat Sample RESPONDEDOR: Sam Sample OTRO PADRE/PARTE:		
DECLARACIÓN DE REVELACIÓN <input type="checkbox"/> Solicitante <input checked="" type="checkbox"/> Respondedor <input checked="" type="checkbox"/> Preliminar <input type="checkbox"/> Final		NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte

NO PRESENTE DECLARACIONES DE REVELACIÓN NI ADJUNTOS FINANCIEROS A LA CORTE

Con ciertas excepciones, en un caso de disolución, separación legal o anulación, se tiene que hacer la entrega legal a la otra parte de una declaración de revelación preliminar y también una declaración de revelación final. Estos documentos de revelación no se presentan a la corte. En su lugar, tiene que presentar una declaración indicando que se hizo la entrega legal de los documentos de revelación, o que la otra parte renunció a dicha entrega (vea el formulario FL-141).

- En casos de disolución sumaria, cada cónyuge o miembro de la pareja de hecho tiene que intercambiar sus documentos de revelación uno con el otro, tal como se describe en Información sobre disolución sumaria (formulario FL-810). No se requiere una revelación final (vea la sección 2109 del Código de Familia).
- En un caso de fallo por falta de comparecencia que no es un fallo estipulado ni basado en un acuerdo de resolución matrimonial, solo el demandante tiene que completar y hacer la entrega legal de una declaración de revelación preliminar. Ninguna de las partes tiene que presentar una revelación final (vea la sección 2110 del Código de Familia).
- Las partes no pueden acordar a renunciar a la entrega de declaraciones de revelación preliminares.
- Las partes que acuerdan renunciar a las declaraciones de revelación finales tienen que presentar su acuerdo por escrito ante la corte (vea el formulario FL-144).

El demandante tiene que hacer la entrega legal de una declaración de revelación preliminar al mismo tiempo que la Petición, o dentro de los 60 días de haber presentado la Petición. El demandado tiene que hacer la entrega legal de una declaración de revelación preliminar al mismo tiempo que la Respuesta, o dentro de los 60 días de haber presentado la Respuesta. Los plazos de presentación se pueden extender por acuerdo escrito entre las partes o por orden de la corte (vea la sección 2104(f) del Código de Familia).

Se adjunta lo siguiente:

- Lista de bienes y deudas (formulario FL-142) completado o Declaración de Propiedad (formulario FL-160) para la (especifique):
 Propiedad comunitaria y cuasi-comunitaria Propiedad separada.
- Declaración de ingresos y gastos (formulario FL-150) completado.
- Todas las declaraciones de impuestos presentadas por la parte en los dos años anteriores a la fecha en que la parte hizo la entrega legal de los documentos de revelación.
- Una declaración de todos los hechos e información pertinentes sobre la valoración de todos los bienes que sean propiedad comunitaria o en los que la comunidad tenga un interés (no es un formulario).
- Una declaración de todos los hechos e información pertinentes sobre obligaciones por las cuales la comunidad sea responsable (no es un formulario).
- Una revelación por escrito correcta y completa de todas las oportunidades de inversión, oportunidades de negocios, u otras oportunidades que produzcan ingresos, surgidas desde la fecha de la separación y resultantes de una inversión, negocio significativo u otra oportunidad generadora de ingresos desde la fecha del matrimonio hasta la fecha de la separación (no es un formulario).

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha: 3/4/11

Pat Sample



Sólo para información

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

FIRMA

Página 1 de 1

Si recibe beneficios públicos, tiene bajos ingresos o no tiene ingresos suficientes para pagar las necesidades básicas de su hogar y además las cuotas de la corte, puede usar este formulario para solicitar a la corte una exención de las cuotas de la corte. La corte le puede ordenar que responda a preguntas sobre sus finanzas. Si la corte lo exime del pago de las cuotas, es posible que las tenga que pagar más adelante si:

El secretario pone un sello de la fecha aquí cuando se presenta el formulario.

**Solo para información
No entregue a la corte**

Ponga el nombre y dirección de la corte:

Corte Superior de California, condado de

**San Luis Obispo
1035 Palm Street, Room 385
San Luis Obispo, CA 93408**

Ponga el número y nombre de caso:

Nombre del caso:

No entregue a la corte

Nombre del caso:

No entregue a la corte

- No puede demostrar a la corte que es elegible,
- Su situación económica mejora durante este caso, o
- Resuelve su caso civil por **\$10,000** o más. La corte de primera instancia que exima sus cuotas impondrá un derecho de retención sobre dicho fallo por el monto de las cuotas y costos eximidos. La corte también puede cobrarle los costos de cobranza, si los hay.

① Su información (*persona que pide a la corte la exención de cuotas*):

Nombre: Solo para información Sam Sample
 Domicilio o dirección postal: 377 Osos Street
 Ciudad: San Luis Obispo Estado: CA Código postal: 93401
 Teléfono: (805) 555-5678

② Su empleo, si tiene uno (*puesto*): Cook

Nombre del empleador: French Hospital
 Dirección del empleador: 1911 Johnson Ave., San Luis Obispo, CA 93401

③ Su abogado, si tiene uno (*nombre, firma o afiliación, dirección, teléfono y número del Colegio de abogados del estado*):

a. El abogado aceptó adelantarle toda o una porción de sus cuotas y costos (*marque una*): Sí No

b. (*Si responde "sí," su abogado tiene que firmar aquí*) Firma del abogado: _____
Si su abogado no le cobra por los servicios legales con base en sus bajos ingresos, es posible que tenga que explicar al juez por qué solicita una exención de cuotas.

④ ¿Para cuáles cuotas o costos de la corte pide una exención?

- Cuotas de la corte superior. (Vea la *Hoja informativa sobre la exención de cuotas y costos de la corte superior* (formulario FW-001-INFO)).
- Cuotas de la Corte Suprema, Corte de Apelación o División de Apelaciones de la corte superior (Vea la *Hoja informativa sobre la exención de cuotas y costos de una Corte de Apelación* (formulario APP-015/FW-015-INFO)).

⑤ ¿Por qué pide a la corte una exención de cuotas?

- a. Recibo (*marque todas las opciones que correspondan; vea las definiciones en el formulario FW-001-INFO*):
- Cupones de alimentos SSI (Seguridad de Ingreso Suplementario) SSP (Pagos Suplementarios del Estado)
 - Medi-Cal Ayuda del condado/Ayuda general IHSS (Servicios de Apoyo en el Hogar)
 - CaWORKS o TANF Tribal CAPI WIC Pagos de desempleo

b. Los ingresos mensuales de mi hogar (antes de deducir impuestos) son menos del monto indicado a continuación. (*Si marcó 5b, tiene que llenar los puntos 7, 8 y 9 en la página 2 de este formulario.*)

Número en el hogar	Ingresos del hogar	Número en el hogar	Ingresos del hogar	Número en el hogar	Ingresos del hogar	<i>Si hay más de 6 personas en el hogar, agregue \$786.67 por cada persona adicional.</i>
1	\$2,265.00	3	\$3,838.34	5	\$5,411.67	
2	\$3,051.67	4	\$4,625.00	6	\$6,198.34	

c. No tengo ingresos suficientes para pagar las necesidades básicas de mi hogar y además las cuotas de la corte. Pido a la corte (*marque una opción y **tiene** que completar la página 2*): exención de todas las cuotas de la corte exención de algunas cuotas de la corte que me deje pagar las cuotas en plazos

⑥ Marque aquí si en los últimos seis meses ha pedido a la corte una exención de las cuotas de la corte de este caso. (*Si tiene la solicitud anterior o la puede conseguir razonablemente, adjúntela a este formulario y marque aquí:*)

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California, que la información que proporcioné en este formulario y en todos los anexos es verdadera y correcta.

Fecha: 03/04/2021

Sam Sample
Su nombre en letra de molde

Sam Sample

No entregue a la corte
Firme aquí

Si marcó el punto 5a en la página 1, no conteste las preguntas en esta página a continuación. Si marcó el punto 5b, conteste las preguntas 7, 8 y 9 solamente. Si marcó el punto 5c, tiene que llenar toda esta página. Si necesita más espacio, adjunte el formulario MC-025 o una hoja separada, y escriba "Financial Information", su nombre y número de caso en la parte superior de la hoja.

7 [] Marque aquí si sus ingresos cambian mucho de un mes para otro, y llene este formulario usando el promedio mensual de sus ingresos durante los últimos 12 meses.

8 Sus ingresos brutos mensuales

a. Indique el origen y monto de todo ingreso que reciba por mes, como por ejemplo: sueldo u otros ingresos del empleo antes de deducciones, manutención del cónyuge/de los hijos, jubilación, seguro social, discapacidad, desempleo, asignación militar básica para vivienda (BAQ), beneficios para veteranos, dividendos, intereses, ingresos de fideicomisos, anualidades, ingresos netos de negocio o renta, reembolsos de gastos relacionados con el trabajo, ganancias de juegos de apuestas o lotería, etc.

- (1) Wages \$ 1,250
(2) \$
(3) \$
(4) \$
b. Sus ingresos mensuales totales: \$ 1,250

9 Ingresos del hogar

a. Indique todas las otras personas que viven en su hogar, que dependan de usted para mantenerse, por completo o en parte, o de quienes dependa usted para mantenerse, ya sea por completo o en parte.

Table with 4 columns: Nombre, Edad, Relación, Ingreso bruto mensual. Rows include Chad Sample (8, Son, \$0) and Cindy Sample (3, Daughter, \$0).

b. Ingresos mensuales totales de las personas arriba indicadas: \$ 0

Ingresos mensuales totales más ingresos del hogar (8b + 9b): \$ 1,250

Si desea que la corte tenga más información, como por ejemplo para indicar gastos médicos inusuales, etc., adjunte el formulario MC-025 o adjunte una hoja separada, y escriba "Financial Information", su nombre y número de caso en la parte superior de la hoja. Si adjunta otra hoja, marque aquí. []

¡Importante! Si su situación económica o su capacidad para pagar las cuotas de la corte mejora, tiene que notificar a la corte dentro de cinco días usando el formulario FW-010.

10 Su dinero y sus bienes

a. Efectivo \$
b. Todas sus cuentas financieras (Indique el nombre del banco y el monto):

- (1) \$
(2) \$
(3) \$

c. Carros, barcos y otros vehículos

Table with 3 columns: Marca / Año, Valor justo de mercado, Cuánto debe todavía. Rows (1), (2), (3).

d. Bienes raíces

Table with 3 columns: Dirección, Valor justo de mercado, Cuánto debe todavía. Rows (1), (2).

e. Otros bienes personales (joyas, muebles, pieles, acciones, bonos, etc.):

Table with 3 columns: Descripción, Valor justo de mercado, Cuánto debe todavía. Rows (1), (2).

11 Sus deducciones y gastos mensuales

a. Enumere las deducciones de nómina y el monto mensual a continuación:

- (3) \$
(2) \$
(3) \$
(4) \$

b. Pagos y mantenimiento de su casa o de alquiler \$

c. Comida e insumos del hogar \$

d. Servicios públicos y teléfono \$

e. Ropa \$

f. Lavandería y limpieza \$

g. Gastos médicos y dentales \$

h. Seguro (de vida, de salud, contra accidentes, etc.) \$

i. Escuela, guardería \$

j. Manutención de los hijos, del cónyuge (matrimonio anterior) \$

k. Transporte, gasolina, reparación y seguro de automóviles \$

l. Pagos a plazos (indique cada pago a continuación): Pagado a: (1) \$ (2) \$ (3) \$

m. Sueldos/Ingresos retenidos por orden de la corte \$

n. Cualquier otro gasto mensual (indique cada uno a continuación). Pagado a: ¿Cuánto? (1) \$ (2) \$ (2) \$

Gastos mensuales totales (sume los montos de 11a -11n de arriba): \$

FW-003 S Orden sobre la exención de cuotas de la corte (Corte superior)

El secretario pone un sello de la fecha aquí cuando se presente el formulario.

Solo para información
No entregue a la corte

1 Persona que pidió a la corte la exención de cuotas:
Nombre Solo para información Sam Sample
Domicilio o dirección postal: 377 Osos Street
Ciudad: San Luis Obispo Estado: CA Código postal: 93401

2 Abogado, si la persona en 1 tiene uno (nombre, dirección, teléfono, correo electrónico y número del Colegio de abogados del estado):

3 Se presentó una solicitud de exención de cuotas de la corte el (fecha): 03/04/2021
 La corte dictó una orden anterior de exención de cuotas en este caso el (fecha): _____

Ponga el nombre y dirección de la corte:
Corte Superior de California, condado de San Luis Obispo
1035 Palm Street, Room 385
San Luis Obispo, CA 93408

Ponga el número y nombre de caso:
Número de caso:
No entregue a la corte
Nombre del caso:
No entregue a la corte

Lea este formulario con atención. Todas las casillas marcadas son órdenes de la corte.

Aviso: La corte puede ordenar que responda a preguntas sobre su situación económica y más adelante le puede ordenar que pague las cuotas eximidas. Si llega a ocurrir esto y no las paga, la corte no sólo le puede obligar a pagar las cuotas sino que también le puede cobrar los gastos de cobranza. Si cambian sus circunstancias económicas durante el caso y su capacidad para pagar las cuotas y costos aumenta, tiene que notificar a la corte dentro de cinco días. (Use el formulario FW-010). Si gana el caso, la corte de primera instancia puede ordenar a la otra parte que pague las cuotas. Si resuelve su caso civil por **\$10,000** o más, la corte de primera instancia impondrá un derecho de retención sobre el monto del acuerdo por el valor de las cuotas eximidas. La corte de primera instancia puede negarse a despedir el caso hasta que el derecho de retención se haya satisfecho.

4 Después de revisar su:
 Solicitud de exención de cuotas de la corte *Solicitud de exención de cuotas adicionales de la corte*
la corte emite las siguientes órdenes:
a. La corte **otorga** su solicitud, de la siguiente manera:
(1) **Exención de cuotas.** La corte aprueba su solicitud y exime las cuotas y costos de la corte que se indican a continuación. (Reglas de la Corte de Cal., regla 3.55 y 8.818.). No tendrá que pagar las siguientes cuotas de la corte:
• Cuota de la corte por audiencia telefónica • Presentar documentos a la corte superior
• Hacer la entrega legal y certificados • Hacer y certificar copias
• Enviar documentos a otro departamento judicial • Cuota de alguacil para hacer la entrega legal
• Cuota del taquígrafo por asistir a la audiencia o al juicio, si la corte no está grabando el proceso de manera electrónica y usted solicita que la corte proporcione un taquígrafo oficial.
• Cuota para las investigaciones judiciales de acuerdo con la sección 1513, 1826 o 1851 del Código Testamentario
• Preparar, certificar, fotocopiar y enviar el acta oficial del secretario en una apelación
• Retener el depósito para el acta del taquígrafo en una apelación de acuerdo con la regla 8.130 u 8.834
• Preparar el acta oficial o la copia de una grabación electrónica oficial de acuerdo con la regla 8.835
(2) **Exención de cuotas adicionales.** La corte aprueba su solicitud y exime las cuotas y costos adicionales de la corte superior que están marcados a continuación. (Reglas de la Corte de Cal., regla 3.56). No tiene que pagar por las cuotas y costos marcados a continuación.
 Cuotas y gastos de jurado Cuota de oficial del orden público para testificar ante la corte
 Cuotas de expertos nombrados por la corte Cuota de intérprete nombrado por la corte para un testigo
 Otro (especificar): _____

Sam Sample

Número de caso:

No entregue a la corte

Su nombre: **Sólo para información**

Nombre y dirección de la corte,
si es distinta a la mencionada anteriormente:

**Fecha
de la
audiencia**

Fecha: _____ Hora: _____
Departamento: _____ Sala: _____

¡Alerta! Si está marcado el punto c(1) y usted no se presenta en la corte en la fecha de su audiencia, el juez rechazará su solicitud de exención de cuotas de la corte y tendrá que pagar su cuotas dentro de 10 días. Si deja pasar la fecha límite, la corte no podrá tramitar los documentos de la corte que presentó junto con su solicitud. Si los documentos eran un aviso de apelación, es posible que la apelación se despidiera.

Fecha: _____

Firma de (marque uno): Funcionario judicial Secretario, Asistente

Solicitud de modificaciones



Están disponibles: sistemas para ayudarle a escuchar, sistemas computarizados que emiten subtítulos en tiempo real, o la ayuda de un intérprete del lenguaje de señas si los solicita al menos cinco días antes de la audiencia. Comuníquese con el secretario de la corte para conseguir el formulario *Solicitud de modificaciones por personas con discapacidad y Orden* (Formulario MC-410). (Código Civil, § 54.8).

Certificado del secretario de entrega legal

Certifico que no estoy involucrado en este caso y (marque una):

- Entregué en persona en la corte una copia de esta orden a la parte indicada en ① y al abogado indicado en ②, si corresponde, en la fecha indicada a continuación.
- Esta orden fue enviada por correo de primera clase con porte pagado a la parte y a su abogado, si corresponde, a las direcciones enumeradas en ① y ②, desde (ciudad): _____, California, en la fecha indicada a continuación.
- Se adjunta un certificado de envío por correo.

Fecha: _____

Secretario, por _____, Asistente
Nombre: _____

Esta es una orden de la corte.

ATTORNEY OR PARTY WITHOUT ATTORNEY (Name, State Bar number, and address): Sam Sample 377 Osbs Street San Luis Obispo, CA 93401 TELEPHONE NO.: (805) 555-5678 FAX NO. (Optional): E-MAIL ADDRESS (Optional): ATTORNEY FOR (Name): Respondent in Pro Per	FOR COURT USE ONLY
SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA, COUNTY OF San Luis Obispo STREET ADDRESS: 1035 Palm Street, Room 385 MAILING ADDRESS: CITY AND ZIP CODE: San Luis Obispo, CA 93408 BRANCH NAME:	
PETITIONER/PLAINTIFF: Pat Sample RESPONDENT/DEFENDANT: Sam Sample OTHER PARENT/PARTY:	CASE NUMBER: FL101010 (If applicable, provide): HEARING DATE: HEARING TIME: DEPT.:
PROOF OF SERVICE BY MAIL	

NOTICE: To serve temporary restraining orders you must use personal service (see form FL-330).

1. I am at least 18 years of age, not a party to this action, and I am a resident of or employed in the county where the mailing took place.
2. My residence or business address is:
500 Oak Lane
San Luis Obispo, CA 93401
3. I served a copy of the following documents (*specify*):
Response, UCCJEA, Income and Expense Declaration, Declaration of Disclosure, Community Property Declaration and Separate Property Declaration.

 by enclosing them in an envelope AND
 - a. **depositing** the sealed envelope with the United States Postal Service with the postage fully prepaid.
 - b. **placing** the envelope for collection and mailing on the date and at the place shown in item 4 following our ordinary business practices. I am readily familiar with this business's practice for collecting and processing correspondence for mailing. On the same day that correspondence is placed for collection and mailing, it is deposited in the ordinary course of business with the United States Postal Service in a sealed envelope with postage fully prepaid.
4. The envelope was addressed and mailed as follows:
 - a. Name of person served: **Pat Sample**
 - b. Address: **1234 Main Street**
San Luis Obispo, CA 93401
 - c. Date mailed: **5/21/2011**
 - d. Place of mailing (*city and state*): **San Luis Obispo, CA**
5. I served a request to modify a child custody, visitation, or child support judgment or permanent order which included an address verification declaration. (*Declaration Regarding Address Verification—Postjudgment Request to Modify a Child Custody, Visitation, or Child Support Order* (form FL-334) may be used for this purpose.)
6. I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing is true and correct.

Date: **5/21/2011**

Freddie Friend

(TYPE OR PRINT NAME)

Freddie Friend

(SIGNATURE OF PERSON COMPLETING THIS FORM)