

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO: NÚM. DEL COLEGIO DE ABOGADOS DEL ESTADO: NOMBRE: NOMBRE DE LA FIRMA: DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: CIUDAD: ESTADO: CÓD. POSTAL: TELÉFONO: NÚM. DE FAX: EMAIL: ABOGADO DE (nombre):	SOLO PARA USO DE LA CORTE <h1>Solo para información</h1> <h1>No entregue a la corte</h1>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN, NÚMERO Y CALLE: DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:	
DEMANDANTE: DEMANDADO: Solo para información OTRO PADRE/PARTE:	
SOLICITUD DE <input type="checkbox"/> CAMBIAR ÓRDENES <input type="checkbox"/> ÓRDENES DE EMERGENCIA TEMPORALES <input type="checkbox"/> Custodia de los hijos <input type="checkbox"/> Visitación (Horario de crianza) <input type="checkbox"/> Manutención del cónyuge o pareja de hecho <input type="checkbox"/> Manutención de los hijos <input type="checkbox"/> Control de propiedad <input type="checkbox"/> Honorarios y costos de abogado <input type="checkbox"/> Otro (especifique):	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte

Nota: Lea el formulario [FL-300-INFO](#) para obtener información sobre cómo llenar este formulario. Para solicitar cambiar o finalizar una orden que fue otorgada en una Orden de restricción después de audiencia (formulario DV-130 o JV-255), lea el formulario [FL-300-INFO](#) y el formulario [DV-300-INFO](#).

AVISO DE AUDIENCIA

1. A (nombre): _____
 Demandante Demandado Otro padre/parte Otro (especifique):

2. **SE REALIZARÁ UNA AUDIENCIA DE LA CORTE, TAL COMO SE INDICA A CONTINUACIÓN:**

a. Fecha:	Hora:	<input type="checkbox"/> Depto.:	<input type="checkbox"/> Sala:
b. Dirección de la corte: <input type="checkbox"/> la misma indicada arriba <input type="checkbox"/> otra (especifique):			

3. **ADVERTENCIA a la persona que recibió esta *Solicitud de orden*:** La corte puede dictar las órdenes solicitadas sin su aporte si usted no presenta una *Declaración de respuesta a la solicitud de orden* (formulario FL-320), entrega legalmente una copia a las otras partes por lo menos nueve días judiciales antes de la audiencia (a menos que la corte haya ordenado un periodo de tiempo más corto) y comparece en la audiencia. (Vea el formulario [FL-320-INFO](#) para obtener más información).

ORDEN DE LA CORTE

(PARA USO DE LA CORTE SOLAMENTE)

Se ordena que:

- Se acorta el plazo para la entrega legal hasta la audiencia. La entrega legal se tiene que hacer a más tardar el (fecha):
- Toda *Declaración de respuesta a la solicitud de orden* (formulario FL-320) se tiene que entregar legalmente a más tardar el (fecha):
- Las partes tienen que asistir a una cita de mediación o consejería recomendante de custodia de los hijos como sigue (especifique fecha, hora y lugar):
- Las órdenes de las *Órdenes de emergencia temporales (ex parte)* (formulario FL-305) se aplican a este proceso y se deben entregar en persona junto con todos los documentos presentados con esta *Solicitud de orden*.
- Otro (especifique):

Fecha:

 FUNCIONARIO JUDICIAL

Página 1 de 4

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

SOLICITUD DE ORDEN

Nota: Ponga una marca junto a la casilla que corresponde a su caso o a su solicitud. Si necesita más espacio, marque la casilla del "Adjunto" correspondiente. Por ejemplo, marque "Adjunto 2a" para indicar que la lista de nombres y fechas de nacimiento de los hijos continúa en una hoja adjunta a este formulario. Después, en una hoja aparte, ponga el número de cada adjunto seguido de su solicitud. Al principio de la hoja ponga su nombre, número de caso y "FL-300" como título. (Para hacer esto puede usar la *Declaración adjunta*, [formulario MC-031](#)).

1. **INFORMACIÓN SOBRE ÓRDENES DE RESTRICCIÓN**
 En la actualidad, hay una o más órdenes de restricción/protección de violencia en el hogar en vigor entre (*especifique*):
 Demandante Demandado Otro padre, madre o parte (*Adjunte una copia de las órdenes, si la tiene*).
 Las órdenes fueron dictadas por la(s) siguiente(s) corte(s) (*especifique el condado y estado*):
- a. Corte Penal: Condado/estado (*especifique*): Núm. de caso (*si lo sabe*):
 - b. Corte de Familia: Condado/estado (*especifique*): Núm. de caso (*si lo sabe*):
 - c. Corte de Menores: Condado/estado (*especifique*): Núm. de caso (*si lo sabe*):
 - d. Otra corte: Condado/estado (*especifique*): Núm. de caso (*si lo sabe*):
2. **CUSTODIA DE LOS HIJOS** Solicito órdenes de emergencia temporales
 VISITA DE LOS HIJOS (HORARIO DE CRIANZA)
- a. Solicito que la corte dicte órdenes sobre los siguientes hijos (*especifique*):
- | | | | |
|-------------------------|----------------------------|--|---|
| <u>Nombre del menor</u> | <u>Fecha de nacimiento</u> | <input type="checkbox"/> <u>Custodia legal a</u> (<i>persona que toma decisiones sobre la salud, educación, etc.</i>): | <input type="checkbox"/> <u>Custodia física a</u> (<i>persona con quien vive el menor</i>): |
|-------------------------|----------------------------|--|---|
- b. Las órdenes que solicito de custodia de los hijos visita (horario de crianza) están: [Adjunto 2a.](#)
- (1) Especificadas en los formularios adjuntos:
 Formulario [FL-305](#) Formulario [FL-311](#) Formulario [FL-312](#) Formulario [FL-341\(C\)](#)
 Formulario [FL-341\(D\)](#) Formulario [FL-341\(E\)](#) Otro (*especifique*):
- (2) Tal como sigue (*especifique*): [Adjunto 2b.](#)
- c. Las órdenes que solicito son en el mejor interés de los hijos porque (*especifique*): [Adjunto 2c.](#)

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

2. d. Este es un cambio de la orden actual de custodia de los visitas (horario de crianza).
 (1) La orden de custodia legal o física fue presentada el (fecha): . La corte ordenó (especifique):

(2) La orden de visita (horario de crianza) fue presentada el (fecha): . La corte ordenó (especifique):

3. MANUTENCIÓN DE LOS HIJOS [Adjunto 2d.](#)

(Nota: Se puede ordenar una asignación de ingresos. Vea *Retención de ingresos para manutención* (formulario [FL-195](#))).

a. Solicito que la corte ordene la siguiente manutención de los hijos:

Nombre y edad del hijo

Solicito manutención de acuerdo a las pautas de manutención de los hijos para cada hijo.

Monto mensual (\$) solicitado
(de no ser de acuerdo a las pautas de manutención)

b. Quiero cambiar la orden de manutención de los hijos actual de la corte presentada el (fecha):
 La corte ordenó la siguiente manutención de los hijos (especifique): [Adjunto 3a.](#)

c. He completado y presentado junto con esta *Solicitud de orden* una *Declaración de ingresos y gastos* (formulario [FL-150](#)) al día, o he presentado una *Declaración financiera (Simplificada)* ([formulario FL-155](#)) al día porque cumplo con los requisitos para presentar el formulario FL-155.

d. La corte debería dictar o cambiar las órdenes de manutención porque (especifique): [Adjunto 3d.](#)

4. MANUTENCIÓN DEL CÓNYUGE O PAREJA DE HECHO

(Nota: Se puede dictar una *Orden de asignación de ingresos para la manutención del cónyuge o pareja de hecho* ([formulario FL-435](#))).

a. Monto solicitado (mensual): \$

b. Quiero que la corte cambie dé por terminada la orden de manutención actual presentada el (fecha):
 La corte ordenó \$ dólares por mes para manutención.

c. Esta solicitud es para modificar (cambiar) la manutención del cónyuge o pareja de hecho después de haber publicado un fallo.

He completado y adjuntado el *Adjunto de Declaración de manutención del cónyuge o pareja de hecho* ([formulario FL-157](#)) o una declaración que aborda los mismos factores cubiertos en el formulario FL-157.

d. He completado y presentado una *Declaración de ingresos y gastos* (formulario [FL-150](#)) al día para respaldar mi solicitud.

e. La corte debería dictar, cambiar o dar por terminadas las órdenes de manutención porque (especifique): [Adjunto 4e.](#)

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

5. CONTROL DE PROPIEDAD Solicito órdenes de emergencia temporales
 a. El demandante demandado otro padre/parte debe recibir el uso, posesión y control temporal, de los siguientes bienes que poseemos o estamos comprando alquilamos o rentamos

b. El demandante demandado otro padre, madre o parte debe hacer los siguientes pagos de deudas y derechos de retención que vencen mientras la orden esté en vigor:
 Pagar a: _____ Por: _____ Monto: \$ _____ Fecha de vencimiento: _____
 Pagar a: _____ Por: _____ Monto: \$ _____ Fecha de vencimiento: _____
 Pagar a: _____ Por: _____ Monto: \$ _____ Fecha de vencimiento: _____
 Pagar a: _____ Por: _____ Monto: \$ _____ Fecha de vencimiento: _____

c. Este es un cambio de la orden actual de control de bienes presentada el (fecha):
 d. Indique en el [Adjunto 5d](#) las razones por las que la corte debería dictar o cambiar las órdenes de control de bienes.

6. HONORARIOS Y COSTOS DE ABOGADO
 Solicito el pago de honorarios y costos de abogado, que suman (especifique monto): \$ _____
 Presenté lo siguiente para respaldar mi solicitud:
 a. Una *Declaración de ingresos y gastos* (formulario [FL-150](#)) al día.
 b. Un *Adjunto: Solicitud de honorarios y costos de abogado* (formulario [FL-319](#)) o una declaración que explique los factores cubiertos en ese formulario.
 c. Una *Declaración de respaldo a la solicitud de honorarios y costos de abogado* (formulario [FL-158](#)) o una declaración que explique los factores cubiertos en ese formulario.

7. OTRAS ÓRDENES SOLICITADAS (especifique): [Adjunto 7.](#)

8. TIEMPO PARA HACER LA ENTREGA / TIEMPO HASTA LA AUDIENCIA Necesito urgentemente:
 a. Hacer la entrega legal de la *Solicitud de orden* no menos de (cuántos): _____ días judiciales antes de la audiencia.
 b. Que se adelante la fecha de audiencia y entrega legal de la *Solicitud de orden*.
 c. Necesito la orden porque (especifique): [Adjunto 8.](#)

9. LOS HECHOS QUE RESPALDAN las órdenes que solicité se indican a continuación. Los hechos que describo para respaldar esta solicitud y que agrego como adjuntos no pueden ocupar más de 10 páginas, a menos que la corte me dé permiso. [Adjunto 9.](#)

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

Fecha:

 (NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)

▶ **Solo para información**

 (FIRMA DEL SOLICITANTE)



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 5 días antes del procedimiento. Comuníquese con el secretario de la corte o vaya a courts.ca.gov/forms para obtener *Solicitud de modificación para personas con discapacidad* (formulario [MC-410](#)). (Cód. Civil, § 54.8).