

NOMBRE DEL MENOR: <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">No entregue a la corte</p>	NÚMERO DE CASO: <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">No entregue a la corte</p>
--	--

ADJUNTO DE VISITAS: PADRE, TUTOR LEGAL, CUSTODIO INDÍGENA, OTRA PERSONA IMPORTANTE

1. Toda persona que parezca estar bajo los efectos del alcohol o de cualquier sustancia controlada no podrá participar en una visita programada con el menor. El supervisor de visitas puede poner fin a la visita si se contraviene esta orden.

2. Las cuestiones relacionadas con las alegaciones de la petición o los asuntos relacionados con la colocación del menor no deben discutirse con el menor durante las visitas, salvo bajo la orientación de un consejero en un entorno terapéutico. El supervisor de visitas puede poner fin a la visita si se contraviene esta orden.

3. **Contacto entre el menor y la madre**
 - a. **Visitas en persona**
 - (1) Sin supervisión
 - (2) Supervisadas por
 - (a) agencia del condado
 - (b) agencia de familias de crianza.
 - (c) otro (*especifique*):
 - (3) Frecuencia y duración
 - (a) veces por semana para un total de _____ horas por semana
 - (b) veces por mes para un total de _____ horas por mes
 - (c) Pasa una noche cada semana cada dos semanas
 - (d) Otra (*especifique*):
 - (4) Ubicación
 - (a) Centro de visitas de la agencia
 - (b) Centro de agencia de familias de crianza
 - (c) Otro (*especifique*):
 - (5) El transporte de ida y vuelta del menor para las visitas será provisto por
 - (a) agencia del condado.
 - (b) agencia de familias de crianza.
 - (c) otro (*especifique*):
 - (6) Otras órdenes relacionadas con las visitas en persona (*especifique*):
 - b. **Otros tipos de contacto permitidos (*especifique*):**
 - c. **Restricciones de contacto.** El siguiente contacto entre el menor y la madre sería perjudicial para el mejor interés del menor en este momento, y la madre no debe tener tal contacto con el menor:
 - (1) Contacto en persona
 - (2) Comunicación escrita
 - (3) contacto por teléfono

4. **Contacto entre el menor y**

<input type="checkbox"/> padre presunto	<input type="checkbox"/> padre biológico	<input type="checkbox"/> tutor legal
<input type="checkbox"/> padre alegado	<input type="checkbox"/> otro (<i>especifique</i>):	

 - a. **Visitas en persona**
 - (1) Sin supervisión
 - (2) Supervisadas por
 - (a) agencia del condado
 - (b) agencia de familias de acogida.
 - (c) otro (*especifique*):
 - (3) Frecuencia y duración
 - (a) veces por semana para un total de _____ horas por semana
 - (b) veces por mes para un total de _____ horas por mes
 - (c) Pasa una noche cada semana cada dos semanas
 - (d) Otra (*especifique*):

NOMBRE DEL MENOR: Solo para información	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---	--

4. (4) Ubicación
- (a) Centro de visitas de la agencia (b) Centro de agencia de familias de crianza
- (c) Otro (*especifique*):
- (5) El transporte de ida y vuelta del menor para las visitas será provisto por
- (a) agencia del condado. (b) agencia de familias de crianza.
- (c) otro (*especifique*):
- (6) Otras órdenes relacionadas con las visitas en persona (*especifique*):
- b. **Otros tipos de contacto permitidos** (*especifique*):
- c. **Restricciones de contacto.** El siguiente contacto entre el menor y la persona especificada sería perjudicial para el mejor interés del menor en este momento y dicha persona no debe tener tal contacto con el menor:
- (1) Contacto en persona (3) Contacto por teléfono
- (2) Comunicación escrita
5. **Contacto entre el menor y** padre presunto padre biológico el tutor legal
- padre alegado otro (*especifique*):
- a. **Visitas en persona**
- (1) Sin supervisión
- (2) Supervisadas por
- (a) agencia del condado (b) agencia de familias de crianza
- (c) otro (*especifique*):
- (3) Frecuencia y duración
- (a) veces por semana para un total de horas por semana
- (b) veces por mes para un total de horas por mes
- (c) Pasa una noche cada semana cada dos semanas
- (d) Otra (*especifique*):
- (4) Ubicación
- (a) Centro de visitas de la agencia (b) Centro de agencia de familias de crianza
- (c) Otro (*especifique*):
- (5) El transporte de ida y vuelta del menor para las visitas será provisto por
- (a) agencia del condado. (b) centro de agencia de familias de crianza.
- (c) otro (*especifique*):
- (6) Otras órdenes relacionadas con las visitas en persona (*especifique*):
- b. **Otros tipos de contacto permitidos** (*especifique*):
- c. **Restricciones de contacto.** El siguiente contacto entre el menor y la persona especificada sería perjudicial para el mejor interés del menor en este momento y la persona especificada no debe tener tal contacto con el menor:
- (1) Contacto en persona (3) Contacto por teléfono
- (2) Comunicación escrita
6. Otro (*especifique*):