AMANDA TOSTE
COURT EXECUTIVE OFFICER

TELEPHONE: (209) 725-4127
FAX: (209) 725-4102

SUPERIOR COURT OF CALIFORNIA
COUNTY OF MERCED
www.merced.courts.ca.gov

INFORMACION CONFIDENCIAL DE MEDIACION EN LA RECOMENDACION DE CUSTODIA DE MENORES

Fecha_____ NOMBRE DE CAUSA_____NUMERO DE CAUSA_____

NOMBRE_____
Nombre Segundo Nombre de Pila Apellido Otros Apellidos

DOMICILIO_____
Domicilio Ciudad Estado Zona Postal

DOMICILIO POSTAL (si es diferente al anteriormente indicado)
_____
Domicilio Ciudad Estado Zona Postal

NUMEROS DE TELEFONO _____
CASA CELULAR TRABAJO OTRO

FECHA DE NACIMIENTO_____ CORREO ELECTRONICO _____

PREGUNTAS DE DETECCION PARA LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y MALTRATO DE MENORES		SI	NO
1.	¿En los últimos 5 años ha existido violencia entre usted y el/la padre/madre, entre usted y el/la menor(es), o entre el padre/madre y el/la menor(es)?	☐	☐
2.	¿Usted o el/la padre/madre han sido arrestados por violencia intrafamiliar o maltrato de menores?	☐	☐
3.	¿Existen órdenes judiciales de prohibición (De Emergencia; Penales; Violencia Intrafamiliar) que incluyan a usted o al/la padre/madre?	☐	☐
4.	¿Si existe una orden judicial de prohibición vigente, se está respetando?	☐	☐
5.	¿Es usted una persona protegida o sujeta a una orden judicial de prohibición en algún otro caso aparte de éste?	☐	☐
6.	¿Usted o el padre/la madre están bajo libertad condicional o libertad preparatoria (probation o parole como se conoce en inglés) a causa de violencia intrafamiliar o maltrato de menores?	☐	☐
7.	Usted o el padre/la madre han participado en o completado un programa de tratamiento para violencia intrafamiliar o maltrato de menores?	☐	☐
8.	¿El/la menor(es) ha(n) sido víctima de maltrato o abuso de menores que incluye sexual, físico, o mental? Si la respuesta es sí, favor de indicar la clase de maltrato o abuso y el nombre del presunto autor:	☐	☐
9.	¿Actualmente o en el pasado, se han visto implicados con la Agencia de Protección a Menores (CPS) referente a alguno de los menores? Si la respuesta es sí, favor de indicar fechas y condado de la Agencia de Protección a Menores (CPS)	☐	☐
10.	¿Han acudido las fuerzas del orden público por una denuncia de violencia intrafamiliar o maltrato o abuso de menores, aunque no se haya efectuado un arresto?	☐	☐

INFORMACION DE MENORES

NOMBRE (Primero, segundo nombre de pila, apellido)	FECHA DE NACIMIENTO	NECESIDADES ESPECIALES (ej. Discapacidad física o de salud mental)	ESCUELA Y GRADO	RESIDENCIA PRINCIPAL ES CON