

**DECLARACIÓN JURADA
RELATIVA A LOS NIÑOS**

JD-FM-164S Rev. 1-22
C.G.S. § 46b-115s; P.A. 21-15; P.B. § 25-57

**Este formulario
está disponible
en otros idiomas**

Solo para uso del tribunal

AFFACUS



ESTADO DE CONNECTICUT
**TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
TRIBUNAL DE SUCESIONES**

www.jud.ct.gov

Instrucciones:

Llenar este formulario en su totalidad.

Debe jurar que sus declaraciones son ciertas y firmar este formulario ante un secretario judicial, fedatario [notary] o abogado que también firmará y fechará la declaración jurada.

Distrito judicial de	En (ciudad)	Nombre y número del distrito del tribunal de sucesiones	Número de expediente
Nombre de la parte demandante/solicitante (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)		Nombre de la parte demandada (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)	

A continuación, debe proporcionar información sobre los últimos cinco años por cada uno de los menores afectados por esta causa. Si necesita más espacio, use el formulario JD-FM-164A.

Nombre del menor (nombre, segundo nombre, apellidos)		Fecha de nacimiento (mes, día, año)	
Fecha(s) de residencia	Lugar de residencia (ciudad y estado, a menos que sea confidencial por orden judicial)	Nombres y direcciones actuales de las personas con las que convivió el menor (a menos que sea confidencial)	Parentesco con el menor
Desde _____ hasta el presente (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			

Nombre del menor (nombre, segundo nombre, apellidos)	Fecha de nacimiento (mes, día, año)	<input type="checkbox"/> La información de residencia es igual a la del menor citado arriba (si no es igual, proporcione información).
--	-------------------------------------	--

Fecha(s) de residencia	Lugar de residencia (ciudad y estado, a menos que sea confidencial por orden judicial)	Nombres y direcciones actuales de las personas con las que convivió el menor (a menos que sea confidencial)	Parentesco con el menor
Desde _____ hasta el presente (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
Desde _____ hasta _____ (fecha) (fecha)			

Seleccione aquí si más menores aparecen nombrados en JD-FM-164A.

1. (Seleccione uno) He No he estado involucrado como parte o testigo o de alguna otra forma en una causa o causas, en Connecticut o en otro estado, referentes a la custodia y/o régimen de visitas de alguno de los menores nombrados en esta declaración jurada. Si seleccionó "He", indique el nombre del tribunal, número de causa y la fecha del fallo judicial en dicha(s) causa(s):

(Seleccione 2 o 3 abajo)

2. No tengo conocimiento de ninguna otra causa civil o penal, ya sea en Connecticut o en otro estado, presente o pasada, que pudiera afectar esta causa. Esto incluye causas de: cumplimiento de sentencias, violencia intrafamiliar, órdenes de protección, privación de la patria potestad y casos de adopción.
3. Tengo conocimiento de las siguientes causas civiles o penales, ya sean en Connecticut o en otro estado, presentes o pasadas, que pudieran afectar esta causa. Esto incluye causas de cumplimiento de sentencias, violencia intrafamiliar, órdenes de protección, privación de la patria potestad y casos de adopción.

Nombre de la causa	Número de expediente	Ubicación del tribunal (incluyendo el estado)
--------------------	----------------------	--

Naturaleza del procedimiento

Nombre de la causa	Número de expediente	Ubicación del tribunal (incluyendo el estado)
--------------------	----------------------	--

Naturaleza del procedimiento

4. (Seleccione uno) Ninguna otra persona excepto la parte demandante/solicitante y la parte demandada tiene custodia física o alega tener custodia y derecho de visitas con respecto a los menores nombrados aquí.
- Las siguientes personas tienen custodia física o alegan tener custodia o derecho de visitas con respecto a los menores nombrados aquí:

Nombre:

Dirección:

(a menos que sea confidencial)

5. La progenitora del menor(es) nombrado(s) en la demanda o en la solicitud está embarazada.

Sí No No sabe

6. Uno de los progenitores nombrados en la demanda o en la solicitud tuvo un hijo/a después de haberla presentado.

Sí No No sabe

Si respondió que sí, complete lo siguiente:

Nombre del menor	Fecha de nacimiento (mes, día, año)
------------------	--

Firma	Escribir a máquina o en letra de molde el nombre del que firma
-------	--

Jurado ante mí (secretario auxiliar/comisionado del Tribunal de Primera Instancia/fedatario)	Fecha
--	-------

Debe informar al tribunal si se entera de la existencia de alguna otra causa, ya sea en Connecticut o en otro estado, que pudiera afectar esta causa mientras está pendiente.

AVISO SOBRE LA LEY ADA NOTICE

La Rama Judicial del Estado de Connecticut cumple con los requisitos de la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA, por sus siglas en inglés). Si necesita un ajuste razonable acorde con la ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o alguno de los delegados de la ADA cuyos nombres aparecen en la página web: www.jud.ct.gov/ADA.