

SOLICITUD DE PROTECCIÓN FRENTE AL MALTRATO

JD-FM-137S Rev. 10-21
C.G.S. §§ 29-28, 29-32, 29-33, 46b-15, 52-231a, 46b-38a, 46b-38c; P.A. 21-78



ESTADO DE CONNECTICUT
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
www.jud.ct.gov



Para información sobre ajustes acorde con la ley ADA, comuníquese con la Secretaría o visite: www.jud.ct.gov/ADA.

Distrito Judicial de		Dirección del tribunal (número, calle, ciudad, código postal)		Número de expediente	
Su nombre (solicitante) (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M/F)	Raza	
Su dirección postal (número, calle)* (véase Nota a continuación)		Ciudad		Estado	Código postal
Dirección de su domicilio/residencia* (véase Nota a continuación)		Ciudad		Estado	Código postal
<input type="checkbox"/> Coincide con la dirección postal					
Dirección de su lugar de trabajo* (véase Nota a continuación)		Ciudad		Estado	Código postal

***Nota:** Toda dirección que proporcione será incluida en el expediente judicial y será divulgada a la parte demandada. Dichas direcciones también le indicarán al tribunal qué organismos de seguridad deben ser notificados si el juez dictase una orden de restricción. Si cree que la divulgación de la dirección de su domicilio, de su lugar de trabajo o de su escuela pondría en peligro su salud, seguridad o libertad y/o las de sus hijos, utilice una dirección postal distinta, incluyendo la dirección del programa de direcciones confidenciales Safe at Home [A Salvo en el Hogar], si correspondiera en su caso. Sin embargo, es importante que tenga en cuenta que el proceder de esta manera podría afectar a cuáles organismos de seguridad se envíe notificación de la orden. También podrá solicitar en la Secretaría del tribunal el formulario JD-FM-188, Petición de Confidencialidad del Domicilio (el cual requiere una dirección postal).

Información de la parte demandada (la persona contra quien se presenta la solicitud)			
Nombre de la parte demandada (apellidos, nombre, inicial del 2º nombre)		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	Sexo (M/F) Raza
Dirección de la parte demandada (número, calle)		(Ciudad)	(Estado) (Código postal)
Número de teléfono de la parte demandada	Otras señas de identificación (por ejemplo: estatura, peso y edad aproximada)		
<p>La parte demandada es (marcar todo lo que corresponda)</p> <p><input type="checkbox"/> Mi cónyuge o pareja en una unión civil</p> <p><input type="checkbox"/> Si solicita órdenes de continuidad adicionales, <i>marque aquí</i> (Si marca esta casilla, deberá completar el formulario JD-FM-233, Solicitud de Órdenes de Continuidad, y presentarlo como parte de esta solicitud)</p> <p><input type="checkbox"/> Alguien con quien he cohabitado en una relación íntima (relación de convivencia romántica, conyugal o sexual)</p> <p><input type="checkbox"/> El padre o la madre de mi hijo</p> <p><input type="checkbox"/> Mi padre o madre</p> <p><input type="checkbox"/> Mi hijo/a</p> <p><input type="checkbox"/> El padre o la madre de un hijo/a o hijos dependientes en común y todos vivimos juntos.</p> <p><input type="checkbox"/> Si solicita órdenes de continuidad adicionales, <i>marque aquí</i> (Si marca esta casilla, deberá completar el formulario JD-FM-233, Solicitud de Órdenes de Continuidad, y presentarlo como parte de esta solicitud)</p> <p><input type="checkbox"/> Un pariente por lazos de sangre o por matrimonio (político)</p> <p><input type="checkbox"/> Una persona con la que convivo o conviví</p> <p><input type="checkbox"/> Un cuidador que acoge en su vivienda a una persona mayor de 60 años</p> <p><input type="checkbox"/> Una persona con la que tengo (o tuve recientemente) una relación sentimental</p>			

Marcar aquí si tiene conocimiento de alguna otra orden de protección o de restricción existente que afecte a usted o a la parte demandada. (Indique el número de expediente y ubicación del tribunal, si los conoce)

Número de expediente	Ubicación del tribunal
----------------------	------------------------

Marque aquí si existe alguna acción judicial de disolución de matrimonio (divorcio), disolución de unión civil, custodia o régimen de visitas entre usted y la parte demandada. (Indique el número de expediente y ubicación del tribunal, si los conoce)

Número de expediente	Ubicación del tribunal
----------------------	------------------------

Sección opcional para el/la solicitante (si decide contestar, seleccione las casillas correspondientes a continuación)

- ¿Tiene la parte demandada permiso para portar pistola o revolver? Sí No Lo desconoce
- ¿Tiene la parte demandada certificado de idoneidad para portar pistola, revolver o armas largas o un certificado de municiones? Sí No Lo desconoce
- ¿Tiene la parte demandada algún arma de fuego en su poder? Sí No Lo desconoce
- ¿Tiene la parte demandada municiones en su poder? Sí No Lo desconoce

Si cree que necesita seguridad adicional cuando se presente en el tribunal para la audiencia de protección frente al maltrato, comuníquese con la Secretaría del tribunal o el Centro de Servicios del Tribunal donde se celebrará la misma.

Nombre de la parte solicitante	Nombre de la parte demandada	Número de expediente
--------------------------------	------------------------------	----------------------

Solicitud de Protección Frente al Maltrato

La parte demandada, cuyo nombre aparece arriba, me ha sometido a amenazas constantes de ocasionarme dolor físico o lesiones, acecho, un patrón de amenazas y/o un control coactivo, tal como se indica con más detalle en mi declaración jurada adjunta.

1. Solicito que el juez dicte las siguientes condiciones: (marque todo lo que corresponda)

- CT01 Que la parte demandada se abstenga de agredirme, amenazarme, abusar de mi persona, acosarme, perseguirme, inmiscuirse en mis asuntos o acecharme. (CT01)
- CT03 Que la parte demandada se mantenga alejado de mi domicilio o dondequiera que yo resida. (CT03)
- CT05 Que la parte demandada se abstenga de comunicarse conmigo de manera alguna, incluida la comunicación por escrito, electrónica o telefónica, y que se abstenga de contactar mi casa, lugar de trabajo o a otras personas, si el contacto pudiera ocasionarme molestia o alarma. (CT05)
- CT14 La parte demandada podrá regresar a la casa una vez, acompañado por la policía, para recoger sus pertenencias. (CT14)
- CT15 Si me he mudado de la casa de la parte demandada, deberá permitirme regresar a su casa una sola vez, con la policía, para recoger mis pertenencias. (CT15)
- CT16 Que el demandado se mantenga a una distancia mínima de 100 yardas de mí. (CT16)
- CT19 Que la orden proteja a mis hijos menores. (CT19)

	Nombre (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)	Sexo (M/F)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
1			
2			
3			

	Nombre (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)	Sexo (M/F)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
4			
5			
6			

CT31 Que la orden proteja a mis animales o a los animales bajo mi cuidado. (CT31)

2. Solicito que el juez dicte las siguientes órdenes provisionales de custodia y régimen de visitas relativas a menores:

CT20 Que me conceda la custodia provisional de los menores nombrados a continuación que también son hijos de la parte demandada.

	Nombre (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)	Sexo (M/F)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
1			
2			
3			

	Nombre (apellidos, nombre, inicial del 2.º nombre)	Sexo (M/F)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
4			
5			
6			

CT21 Con el siguiente régimen de visitas:

CT22 Sin derecho a régimen de visitas para la parte demandada.

3. Solicito que el juez dicte lo siguiente: (órdenes adicionales)

4. Asisto a la escuela y, de otorgarse la orden de restricción, solicito que se envíe copia de la misma a la escuela donde curso mis estudios.

Nombre de la escuela		Número de fax de la escuela	
Dirección de la escuela (número, calle)	Ciudad	Estado	Código postal

5. Los hijos menores para los cuales estoy pidiendo protección asisten a la escuela, por lo que solicito que, de otorgarse la orden de restricción, se envíe copia de la misma a la escuela donde cursan sus estudios (adjuntar más páginas, de ser necesario).

Nombre de la escuela		Número de fax de la escuela	
Dirección de la escuela (número, calle)	Ciudad	Estado	Código postal

Solicitud de Protección Ex Parte (inmediato) (marque si corresponde)

6. Solicito que el juez expida una orden de protección Ex Parte (inmediata) porque considero que existe un peligro físico inminente contra mi persona y/o mis hijos menores y/o mis animales o los animales bajo mi cuidado.

Certifico que las declaraciones que anteceden son verdaderas, a mi leal saber y entender.

Firma

Nombre de la persona que firma en letra de molde

Suscrita y firmada ante mí (Secretario Auxiliar, Comisionado del Tribunal de Primera Instancia, Fedatario [Notary Public])

Fecha