

**DECLARACIÓN JURADA  
RELATIVA A LOS NIÑOS**

JD-FM-164S Rev. 2-15  
C.G.S. § 46b-115s  
P.B. § 25-57

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

**INSTRUCCIONES**

www.jud.ct.gov

Para uso exclusivo del tribunal

**\*AFFACUS\***



Llenar el formulario. Deberá jurar ante un Secretario del Tribunal, un fedatario (notary public), o un abogado que la declaración es verdadera. Dicho Secretario, fedatario o abogado firmará y fechará la presente declaración jurada.

Distrito Judicial de	En (ciudad)	Nombre y número del distrito del tribunal de sucesiones	Número de expediente
Demandante/solicitante (Apellido, nombre, inicial del 2.º nombre)		Demandado/solicitante (Apellido, nombre, inicial del 2.º nombre)	

**Se requiere información relativa a los últimos cinco años de cada menor objeto del presente caso. Sírvase proporcionar la información solicitada a continuación. De necesitar más espacio, utilizar el formulario JD-FM-164A.**

Nombre del menor (Nombre, segundo nombre, apellido)			Fecha de nacimiento (mes, día, año)
Fecha(s) en el domicilio	Ubicación (Pueblo o ciudad, y estado, a menos que por orden judicial se decrete la reserva del expediente)	Nombre y dirección actual de cada una de las personas con las que haya residido el menor (a menos que sea de carácter confidencial)	Parentesco con el menor
_____ hasta el presente (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			

Nombre del menor (Nombre, segundo nombre, apellido)		Fecha de nacimiento (mes, día, año)	<input type="checkbox"/> La información del domicilio es la misma del menor arriba mencionado. (De ser distinta, proporcionar la información)
Fecha(s) en el domicilio	Ubicación (Pueblo o ciudad, y estado, a menos que por orden judicial se decrete la reserva del expediente)	Nombre y dirección actual de cada una de las personas con las que haya residido el menor (a menos que sea de carácter confidencial)	Parentesco con el menor
_____ hasta el presente (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			
_____ hasta _____ (fecha) (fecha)			

Marque la casilla si se incluyeron los nombres de otros menores en el formulario JD-FM-164A.

1. (Seleccionar)  He formado  No he formado parte ni he participado en calidad de víctima, testigo o en ninguna otra capacidad, ya sea en Connecticut u otro estado, en algún caso relativo a la custodia o régimen de visitas de alguno de los menores mencionados en la presente declaración jurada en Connecticut o en algún otro estado. De ser afirmativo, identifique el nombre del tribunal, el número de causa y la fecha de la determinación.

(Seleccionar ítem 2 o 3 a continuación)

2.  No estoy enterado de la existencia de ningún otro proceso civil o penal, presente o pasado, ya sea en Connecticut o en algún otro estado, que pudiera afectar el presente procedimiento, entre los que se incluyen, ejecuciones de sentencias o fallos judiciales, procedimientos relativos a violencia intrafamiliar, órdenes de protección, extinción de la patria potestad y adopción.
3.  Estoy enterado de la existencia del siguiente proceso civil o penal, presente o pasado, ya sea en Connecticut o en algún otro estado, que podría afectar el presente procedimiento, entre los que se incluyen, ejecuciones de sentencias o fallos judiciales, procedimientos relativos a violencia intrafamiliar, órdenes de protección, extinción de la patria potestad y adopción.

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

Evolución del proceso

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

Evolución del proceso

4. (Selecione)  Nadie, a excepción de la parte demandante/solicitante y la parte demandada/demandado, tiene la custodia física del menor o dice tener la custodia o derecho a régimen de visitas en lo relacionado a algún menor mencionado en el presente documento.
- Los siguientes individuos tienen la custodia física o dicen tener la tutela o derechos de visitas en cuanto a alguno de los menores aquí mencionados:

Nombre:

Dirección:

(si no es de carácter confidencial)

5. La madre de los menores mencionados en la demanda o solicitud está embarazada.

Sí  No  Lo desconoce

6. La madre mencionada en la presente demanda o solicitud tuvo un hijo después de haber presentado una de éstas.

Sí  No  Lo desconoce De ser afirmativo, llenar lo siguiente:

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

Firma	Escribir en letra de molde el nombre de la persona que firmó
-------	--

Juramentado ante mí (Secretario Auxiliar, Comisionado del Tribunal de Primera Instancia, Fedatario [Notary Public])	Fecha
---	-------

**De enterarse de algún caso, ya sea en Connecticut o en algún otro estado, que pudiera afectar el presente procedimiento, es su deber en todo momento notificar al tribunal sobre el mismo.**

**AVISO DE LA LEY ADA**

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 de un ajuste razonable acorde con la Ley ADA, comuníquese con un empleado de la Secretaría o con uno de los delegados de la ADA cuyos nombres aparecen en la página Web: [www.jud.ct.gov/ADA](http://www.jud.ct.gov/ADA).