

**SOLICITUD DE TESTIMONIO A DISTANCIA**

JD-FM-295S New 10-21  
C.G.S. § 46b-15c; P.A. 21-78 §§ 2, 6, 7

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

ESTADO DE CONNECTICUT  
**TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA**  
[www.jud.ct.gov](http://www.jud.ct.gov)



**Instrucciones para el solicitante**

1. Si se le ha otorgado una orden de restricción, una orden de protección o una orden de protección penal permanente a su favor o de su hijo/a y desea testificar a distancia en un procedimiento del tribunal de familia, debe completar este formulario y presentarlo en el tribunal al menos 2 días antes de su fecha de audiencia.
2. Debe proporcionar su información de contacto (número de teléfono y/o correo electrónico) para que el tribunal pueda organizar su testimonio a distancia.
3. Si su información de contacto está protegida por una orden judicial o en virtud de la ley, **no** incluya su número de teléfono ni su correo electrónico a continuación, pero llene el resto del formulario. De todos modos, usted deberá comunicarse con la Secretaría del tribunal cuando presente este formulario para organizar su testimonio a distancia.

PARA USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL
REMTEST

**Instrucciones para el secretario judicial**

1. Una vez recibida la solicitud, organice el testimonio acorde con lo solicitado.
2. Informe a la autoridad judicial que la audiencia en el tribunal de familia que la parte nombrada abajo comparecerá a distancia.

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

Yo, (nombre) \_\_\_\_\_ tengo una orden de restricción, una orden de protección o una orden de protección penal permanente a favor mío o de mi hijo/a. La otra parte en esta causa está sujeta a dicha(s) orden(es). Se ha programado una audiencia en el tribunal de la familia para el día (fecha – deberá ser como mínimo 2 días después de la fecha en la que se presentó esta solicitud) \_\_\_\_\_ y quisiera testificar (marque una)

- En el tribunal, pero sin que esté presente la otra parte.
- A distancia (desde casa u otro sitio).

Firma (del solicitante)	Escriba el nombre de la persona que firma	Fecha
Dirección de correo electrónico	Número de teléfono	

No complete este formulario. Utilice este formulario como guía para llenar el formulario oficial que está escrito en inglés.