

PETITION TO MODIFY PARENTING TIME (VISITATION) and CHILD SUPPORT

*(Petición para modificar el pasar tiempo con
el padre o la madre (visitación) y pensión
alimenticia manutención de menores)*

1

To Change an Existing Court Order for Parenting Time and Child Support When Parties Do Not Agree Filing the Court Papers (Forms Packet)

*(Para cambiar una orden existente
Cuando la partes no están de acuerdo
Presentar los documentos judiciales)
((Serie de formularios))*

AVISO: Este proceso requiere calcular la pensión alimenticia. Para calcular la pensión alimenticia, podrá usar la calculadora en línea por intermedio de ezcourtforms, con el paquete de documentos titulado “Calcule la pensión alimenticia”, o podrá hacer una cita con la Secretaría del Tribunal para que le calculen la pensión con el pago de una cuota.

**PETICIÓN PARA MODIFICAR UNA ORDEN DEL TRIBUNAL
SOBRE TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE Y
MANUTENCIÓN DE MENORES**

LISTA DE CONTROL

Puede usar los formularios e instrucciones de esta serie de documentos si:

- ✓ *Quiere cambiar el tiempo de la crianza de los hijos o el tiempo de la crianza de los hijos y la manutención de menores por cualquier motivo incluso esto el otro partido (parte) no usa su tiempo de la crianza de los hijos;*
- ✓ *No desea o no puede presentar un ACUERDO entre usted y la otra parte para hacer este cambio.*
- ✓ *La orden del tribunal que usted desea cambiar es una orden del condado de Maricopa.*
- ✓ *El orden que desea cambiar es a mínimo un año de edad y el cambio de la orden es en el mejor interés del menor (es), Y*
- ✓ *Usted está consciente de las siguientes cláusulas de la ley de Arizona:*
 1. *El tribunal no restringirá el derecho de un padre a pasar tiempo con los hijos, a menos que decida que ese tiempo pondría en grave peligro la salud física, mental o emocional de los niños. A.R.S. § 25-411 (C)*
 2. *El juez ordenará que la parte que pide la modificación pague los honorarios y costos de abogado si el juez decide que el incidente de modificación causa angustia y así constituye acoso. A.R.S. § 25-411 (F)*

✗ ***USTED NO PUEDE USAR ESTOS FORMULARIOS PARA MODIFICAR LA TUTELA*.***

** Si usted desea modificar la tutela de conjunta a exclusiva o viceversa, consulte la lista de control de la serie de documentos "Solicitud o acuerdo para modificar tutela, manutención y tiempo con los padres" del Centro de Autoservicio para ver si se ajusta a su situación.*

SI SU PEDIDO (ORDEN) NO ES DE ESTE CONDADO: Pregunte a un abogado o consulte una biblioteca jurídica sobre los requisitos para archivar su solicitud con este Tribunal.

LÉASE: Se recomienda que consulte con un abogado antes de presentar sus documentos ante el Tribunal para evitar resultados inesperados. En el sitio web del Centro de Auto-Servicio se ofrece una lista de abogados que pueden aconsejarle sobre el manejo del caso o para desempeñar determinadas funciones, además de una lista de mediadores aprobados por el tribunal.

PARA CAMBIAR LA ORDEN DEL TRIBUNAL PARA PASAR EL RÉGIMEN DE VISITAS O EL RÉGIMEN DE VISITAS Y LA PENSIÓN ALIMENTICIA

(MANUTENCIÓN DE MENORES)

PARA EL PETICIONANTE O DEMANDADO/A

PARTE 1 -- LOS DOCUMENTOS JUDICIALES

(SÓLO FORMULARIOS)

Esta serie de documentos (paquete) contiene formularios judiciales e instrucciones para la presentación para cambiar la orden del tribunal para pasar el régimen de visitas. Los artículos indicados en **NEGRILLA** son formularios que deberá presentar ante el Tribunal. Los artículos que no están en negrilla son instrucciones o procedimientos. ¡No copie ni presente esas páginas!

Orden	Número de expediente	Título	Núm. de páginas
1	DRMV1ks	Lista de control: Usted puede utilice esta formularios si . . .	1
2	DRMV1fts	Tabla de materias (esta página)	1
3	DRMV11fs	“Petición para cambiar el tiempo a pasar el régimen de visitas o el régimen de visitas y la pensión alimenticia”	8
4	DRMV82fs	“Orden para comparecer”	4

Deberá usar la Calculadora de pensión alimenticia para producir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia en línea GRATIS que tiene que acompañar estos documentos.

Haga clic en **“Child Support Calculator and Worksheet”*** en el lado derecho de la página.

* Para obtener más información, remítase al documento de instrucciones (**DRS12hs**) en la serie separada de documentos de instrucciones.** **Nota: Actualmente, esta página web y las preguntas que se hacen en la calculadora en línea están sólo en inglés.**

5	DRS12fs	“Hoja de cálculo de pensión alimenticia”	4
6	DRCVG13fs	“Declaración jurada con respecto a los hijos menores”	5

El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza a utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la abogacía. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.

Person Filing: _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected): _____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code: _____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: / (Número de Tel. :) _____
Email Address: _____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

For Clerk's Use Only
(Para uso de la Secretaria
solamente)

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

Name of Petitioner (in original case)
(Nombre del Peticionante (en el caso original))

Case Number / (Número de caso): _____

**PETITION TO MODIFY PARENTING TIME or
PARENTING TIME and CHILD SUPPORT**
(PETICIÓN PARA MODIFICAR EL REGIMEN DE
VISITAS o EL REGIMEN DE VISITAS Y EL
PENSIÓN ALIMENTICIA)

Name of Respondent (in original case)
(Nombre del Demandado (en el caso original))

I, _____ am the **Petitioner** or **Respondent** or **Other Party**
(print your name / escriba su nombre) and make the following statements to the Court:
(soy el) (Peticionante) (Demandado) (otra parte)
(y hago las siguientes declaraciones ante el tribunal.)

GENERAL INFORMATION
(INFORMACIÓN GENERAL)

1. Information about Me, the person filing (requesting) this modification:
(Información sobre mí, la persona que presenta (solicita) esta modificación):

Name / (Nombre) _____

Address / (Dirección) _____

How I am related to minor child(ren) for whom the PARENTING TIME order should be changed:
(*Qué relación tengo con los niños menores cuya orden de TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE debe modificarse*)

Mother or **Father** or **Other: (explain)** _____
(*Madre*) (Padre) (Otra) (*explique*)

2. Information about Other Parent: (if the person filing this modification is one of the parents.)
(**If someone *other than* one of the parents is filing this request, then list the information about one of the parents, then the information about the other parent below.**)

(*Información sobre el otro padre (si la persona que solicita esta modificación es uno de los padres)*
(*Si esta solicitud es presentada por alguien que no es uno de los padres, escriba los datos de uno de los padres y a continuación los del otro.*))

Name / (Nombre) _____

Address / (Dirección) _____

How *this party* is related to minor child(ren) for whom the PARENTING TIME order should be changed:

(*Cuál es el parentesco de esta parte con los menores para los que se debiera cambiar la orden de TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE*)

Mother or **Father**
(*Madre*) (Padre)

Information about the Other Parent or Other Party (if there is a non-parent involved the case *other than* the person whose information has already been listed in (1) above):

(*Información sobre el otro padre o la otra parte (si en este caso no está involucrada una persona que no sea uno de los padres además de la persona cuyos datos ya se mencionaron en (1)):*)

Name / (Nombre) _____

Address / (Dirección): _____

How *this party* is related to minor child(ren) for whom the PARENTING TIME order should be changed:

(*Qué relación tiene esta parte con los niños menores cuya orden de TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE debe cambiarse*)

Mother or **Father** or **Other: (explain)** _____
(*Madre*) (Padre) (Otra) (*explique*)

3. Information About the Minor Child(ren) for whom I want the Order changed:
(Información sobre los niños menores cuya orden quiero modificar)

Name / (Nombre): _____

Name / (Nombre): _____

Birthdate / (Fecha de nacimiento): _____

Birthdate / (Fecha de nacimiento): _____

Age / (Edad): _____

Age / (Edad): _____

Name / (Nombre): _____

Name / (Nombre): _____

Birthdate / (Fecha de nacimiento): _____

Birthdate / (Fecha de nacimiento): _____

Age / (Edad): _____

Age / (Edad): _____

There are more than four (4) minor children. I have attached a separate page titled “Information about the Children for whom I want the Order Changed”, listing this same information for all.
(Hay más de cuatro (4) niños menores. Adjunto una página aparte titulada “Información sobre los niños cuya orden quiero modificar” en la que se indican los mismos datos de todos ellos.)

4. Affidavit Regarding Minor Children.

The children have resided in Arizona since the entry of the last Arizona Legal Decision Making (Custody) Order or (if not) I have attached an “Affidavit Regarding Minor Children”.
(Declaración jurada sobre niños menores) Los niños han residido en Arizona desde la entrada en vigor de la última orden de tutela de Arizona. (si no:) Adjunto una "declaración jurada sobre niños menores".)

5. Information about the Order I want to change:
(Información sobre la orden que deseo cambiar)

The Order was issued on: _____ (Month/Day/Year)
(La orden fue emitida el) (Mes/día/año)

The Order was issued by: _____ (Name of Court)
(La orden fue emitida por) (nombre del tribunal)

Located in this County: _____
(Situado en el condado)

Located in this State: _____
(Situado en el estado)

And each of the following is a true statement: / (Y cada una de las siguientes declaraciones es verdadera.)

- **The minor child(ren) have lived in Arizona for at least six (6) months before the date I am filing this Petition or since birth, if younger than six (6) months.**
(Los niños menores han estado viviendo en Arizona por lo menos seis (6) meses antes de la fecha en que presento esa petición o desde su nacimiento si tienen menos de seis (6) meses de edad.)
- **If the Order was not issued by the Superior Court of Arizona in this county, the case has already been transferred to this county and has a Maricopa County case number.**
(Si la orden no fue emitida por el Tribunal Superior de Arizona en este condado, el caso ya fue transferido a este condado y cuenta con un número de caso del condado de Maricopa.)

WHAT YOUR ORDER NOW SAYS: Put in WORD FOR WORD the part of the decree/order you want to change. (Use extra paper if necessary)

(QUÉ DICE ACTUALMENTE LA ORDEN: Escriba PALABRA POR PALABRA la parte del decreto u orden que desee modificar (use hojas adicionales si es necesario).)

6. DOMESTIC VIOLENCE.

(VIOLENCIA INTRAFAMILIAR.)

- No significant domestic violence has occurred, or** **domestic violence has occurred. Explain:**
(No ha habido violencia intrafamiliar significativa. o Ha ocurrido violencia intrafamiliar. Explique)

7. WHY THE DECREE/ORDER SHOULD BE CHANGED: These are my reasons why I believe that a change of parenting time is in the best interest of the minor child(ren) (Use extra pages if necessary):

(POR QUÉ DEBE CAMBIARSE EL DECRETO U ORDEN. Éstas son las razones por las que creo que cambiar el tiempo con los padres es lo mejor para el bienestar de los niños menores (use páginas adicionales si es necesario).)

8. MEDIATION / ADR (Alternative Dispute Resolution) REQUIREMENTS IN PRIOR ORDER:
(REQUERIMIENTOS DE MEDIACIÓN O SOLUCIÓN ALTERNA DE DISPUTAS (ADR) EN LA ORDEN ANTERIOR)

The current Court Order **does not require** the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify (change) legal decision making (custody) or parenting time.
(La orden del tribunal vigente no requiere que las partes busquen mediación o ADR para solicitar una modificación (cambio) en la tutela o en el tiempo a pasar con el padre o la madre.)

OR / O

The current Court Order **does require** the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify legal decision making (custody) or parenting time, and this is what I/we have done to comply with that requirement:
(La orden del tribunal vigente sí requiere que las partes busquen mediación o ADR para solicitar una modificación (cambio) en la tutela o en el tiempo a pasar con el padre o la madre (“visitas”) y esto es lo que hemos hecho para cumplir con ese requerimiento.)

REQUESTS I MAKE TO THE COURT:
(PETICIONES QUE HAGO AL TRIBUNAL)

A. PARENTING TIME to the **Mother** or **Father** or **Other (non-parent)**
(TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE a la Madre o al Padre oa Otro (ninguno de los padres))

1. **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have custody according to the attached Parenting Plan; OR**
(Tiempo razonable con los padres al padre o madre, o a la parte que no tiene la tutela de acuerdo con el plan de crianza adjunto,) O

2. **Supervised parenting time but only in the presence of another person; OR**
(Tiempo supervisado con los padres pero sólo en presencia de otra persona,) O

3. **No parenting time rights to** **Mother** or **Father** or **Other**
(Sin derecho a tiempo a pasar con el padre o la madre para la madre el padre O otro)

Supervised parenting time or no parenting time is requested for the following reasons:

(Se solicita el tiempo supervisado o sin derecho a tiempo a pasar con el padre o la madre por las siguientes razones.)

(Only use this section below if needed because there is a 3rd (third) party in addition to the parents involved in this case) PARENTING TIME to the Mother or Father or Other (“visitation” if to non-parent) as follows:

(Llene esta sección sólo si es necesario debido a que hay una tercera parte además de los padres implicada en el caso.) (TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE al madre al padre a otro (“visitas” si no es ninguno de los padres) como sigue:))

- 1. **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have custody according to the attached Parenting Plan; OR**
(Tiempo razonable con los padres al padre o la madre, o a la parte que no tiene la tutela de acuerdo con el plan de crianza adjunto,) (O)
- 2. **Supervised parenting time but only in the presence of another person; OR**
(Tiempo supervisado con los padres pero sólo en presencia de otra persona.) (O)
- 3. **No parenting time rights to Mother or Father or Other**
(Sin derecho a tiempo a pasar con el padre o la madre para la madre el padre otro)

Supervised parenting time or no parenting time is requested for the following reasons:

(Se solicita el tiempo supervisado o sin derecho a tiempo a pasar con el padre o la madre por las siguientes razones.)

The costs of travel related to parenting time/visitation over 100 miles one way shall be shared as follows:

(Los costos de viaje derivados al tiempo a pasar con el padre o la madre o visitas de más de 100 millas en un sentido se dividirán como sigue:)

Mother / (Madre) _____ % Father / (Padre) _____ %

B. CHILD SUPPORT. Mother or Father should pay child support to Mother or Father or to Other party in the amount of \$ _____ per month on the first day of every month, beginning the first day of month following the filing of this Petition based upon the attached “*Child Support Worksheet.*” All child support payments should be made through the Support Payment Clearinghouse, and will be subject to an applicable statutory fee through an automatic Order of Assignment.

(MANUTENCIÓN DE MENORES.) (La madre el padre deberá pagar manutención de menores a la madre el padre otra parte por la cantidad de \$ XX al mes, el primer día de cada mes, a partir del primer día del mes que siga a la presentación de esta petición, con base en la “Hoja de datos financieros de manutención de menores” adjunta. Todos los pagos de manutención de menores deberán hacerse a través de la Cámara Compensadora de Pagos de Manutención y estarán sujetos a la cuota estatutaria correspondiente a través de una orden de asignación automática.)

C. MEDICAL, DENTAL, VISION CARE
ATENCIÓN MÉDICA, DENTAL Y ÓPTICA

Mother should be responsible for providing: medical dental vision care insurance.
(La madre será responsable de proporcionar) (aseguranza de atención médica dental óptica)

Father should be responsible for providing: medical dental vision care insurance.
(El padre será responsable de proporcionar) (aseguranza de atención médica dental óptica)

Mother and Father will pay for all reasonable unreimbursed medical, dental, and health-related expenses incurred for the child(ren) in proportion to their respective incomes.

(El padre y la madre pagarán todos los gastos razonables no reembolsados por concepto de atención médica, dental y de salud en que incurran los hijos en proporción de sus respectivos ingresos.)

D. FEDERAL INCOME TAX DEDUCTION
(DEDUCCIÓN DE IMPUESTOS FEDERALES)

Child’s Name / <i>(Nombre del niño)</i>	Date of Birth <i>(Month, Day, Year)</i> <i>(Fecha de nacimiento mes, día, año)</i>	Parent Entitled to Deduction <i>(Padre con derecho a deducción)</i>	For Calendar Year <i>(Por el año calendario)</i>
		<input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <i>(Madre) (Padre)</i>	
		<input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <i>(Madre) (Padre)</i>	
		<input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <i>(Madre) (Padre)</i>	
		<input type="checkbox"/> Mother <input type="checkbox"/> Father <i>(Madre) (Padre)</i>	

For years following those listed above while this Child Support Order remains in effect, the parties shall repeat the pattern above of claiming deductions for each minor child.
(En los años posteriores a los indicados arriba, mientras siga vigente esta orden de manutención de menores, las partes repetirán la pauta anterior para reclamar deducciones por cada niño.)

E. OTHER ORDERS. I request further Orders relating to this matter as follows:
(OTRAS ÓRDENES. Solicito órdenes adicionales en relación con este asunto como sigue)

F. UNDER OATH OR BY AFFIRMATION / (BAJO JURAMENTO O PROTESTA)

I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.
(Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.)

Date / (Fecha)

Signature / (Firma)

STATE OF _____
(ESTADO DE)

COUNTY OF _____
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this: _____ **by / (por)**
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) **(date) / (fecha)**

_____.

(notary seal) / (sello notarial)

Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o Notario público)

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

For Clerk's Use Only
(Para uso de la Secretaria solamente)

Person Filing: (1) _____

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): _____

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: _____

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel.): _____

Email Address: _____

(Dirección de correo electrónico:)

ATLAS Number: _____

(No. de ATLAS)(si aplica):

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY (2)
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
DEL CONDADO MARICOPA (2))**

PARENT'S WORKSHEET FOR CHILD SUPPORT

(HOJA DE DATOS FINANCIEROS PARA PENSIÓN ALIMENTICIA DE MENORES)

(3) Petitioner: _____ **(4) Case No.** _____
(Peticionante:) (Número de caso)

(3) Respondent: _____ **(4) ATLAS No.** _____
(Demandado:) (Número Atlas)

(5) Total Number of Children: _____
(Número total de menores:)

(6) Parent with Primary Physical Custody: **Father** **Mother**
(Padre con la custodia física primaria:) (Padre) (Madre)

(7) Parent who is filing this form: **Father** **Mother** **My figures below are ACTUAL**
(Padre que presenta este formulario:) (Padre) (Madre) (Las cifras siguientes son REALES)

(8) Gross Income figures for the OTHER PARENT are:
(Las cifras del ingreso bruto DEL OTRO PADRE son:)

ACTUAL, with proof, such as a recent W2 or pay stub attached, or other party's signed statement. I (REALES con comprobante, como un W2 reciente, un talón de pago anexo o una declaración firmada por la otra parte.)

- ESTIMATED, based on facts or knowledge of pay before promotion or of others in similar job.**

(CALCULADAS en base a hechos o datos de pago antes de una promoción o de otros empleos similares.)

- ATTRIBUTED, based on what other party could and should be earning (see Guidelines 5e).**

(ATRIBUIDAS, con base en lo que la otra parte podría o debería estar ganando (vea el lineamiento 5e).)

	FATHER (PADRE)		MOTHER (MADRE)
Gross Income (Pre-Tax Income. Before deductions.) (Ingreso bruto (Ingreso antes de impuestos y deducciones).)	\$ _____	(9)	\$ _____
Spousal Maintenance Paid (Manutención conyugal pagada)	\$ - _____	(10)	\$ - _____
Spousal Maintenance Received (Manutención conyugal recibida)	\$ + _____	(11)	\$ + _____
Child Support Paid/Contributed (Pensión alimenticia de menores pagada / aportada)	\$ - _____	(12)	\$ - _____
Other Support of Children Paid (Otros manutención pagada por menores)	\$ - _____	(13)	\$ - _____
Adjusted Gross Income (AGI) (Ingreso bruto ajustado) (AGI)	\$ _____	(14)	\$ _____
Combined Adjusted Gross Income (Ingreso bruto ajustado combinado)		(15)	\$ _____
Basic Child Support Obligation (Obligación básica de pensión alimenticia)		(16)	\$ _____
Plus Costs for: (Más costos de:)			
Medical/Dental/Vision Insurance (Seguro médico / dental / de la vista)	\$ _____	(17)	\$ _____
Childcare (Guardería)	\$ _____	(18)	\$ _____
Education Expenses (Gastos educativos)	\$ _____	(19)	\$ _____
Extraordinary/Special Needs Child Expenses (Gastos de los menores extraordinarios / necesidades especiales)	\$ _____	(20)	\$ _____

No. of Children Age 12 or Over _____ **Adjustment** _____ **% (21) \$** _____
(Número de menores de 12 años o mas) *(Porcentaje de ajuste)*

Total Adjustments for Costs _____ **(22) \$** _____
(Ajuste total por costos)

	Father <i>(Padre)</i>	Mother <i>(Madre)</i>
Total Child Support Obligation _____	(23) \$	\$ _____
<i>(Obligación total de pensión alimenticia)</i>		

Each Parent's % of Combined Income _____ **% (24)** _____ **%**
(Porcentaje de ingreso combinado de cada padre)

Adjustment of Costs Associated with Parenting Time

(Ajuste de costos asociados con el régimen de visitas)

Each Parent's Share of Total . Support Obligation \$ _____ **(25) \$** _____
(Parte de cada padre en la obligación total de manutención)

Using Table A **Table B** _____ **(26)** _____
(Usando tabla A Tabla B)

No. of Days _____ = _____ **% x Line (16) \$** _____ **(27) \$** _____
(Número de días XXXX = XXXX % X línea)

Less Non custodial Parent's Costs for:
(Menos gastos de los padres no referidos a la manutención)

Medical/Dental/Vision Insurance* \$ _____ **(28) \$** _____
(Seguro médico / dental / de la vista)*

Childcare* \$ _____ **(29) \$** _____
(Guardería)*

Education Expenses* \$ _____ **(30) \$** _____
(Gastos educativos)*

Extraordinary/Special Needs Child Expenses* \$ _____ **(31) \$** _____
(Gastos del menor extraordinarios / necesidades especiales)*

Adjustments Subtotal \$ _____ **(32) \$** _____
(Subtotal de ajustes)

***Subtract here ONLY if ADDED-IN 17-20 above**
(Restar aquí SÓLO SI SE SUMÓ 17-20 ARRIBA)*

Preliminary Child Support Amount \$ _____ **(33) \$** _____
(Monto preliminar de pensión alimenticia)

Self Support Reserve Test for Parent Who Will Pay \$ _____ **(34) \$** _____
(Prueba de reserva de pensión del padre que pagará)

Case No. _____

(Número de caso)

Amount from Line (14): **\$** _____
(Monto de la línea (14):)

(Adj. Gross Income - AGI)
(Ingreso bruto ajustado)

Minus Reserve Amount : **- \$1,115.00** _____
(Menos monto de reserve:)

Total Child Support to be Paid by:
(Pensión alimenticia total a ser pagada por:)

	Father	(35)	Mother
	<i>(Padre)</i>		<i>(Madre)</i>
\$	_____		\$ _____

Share of Travel Expenses Related to Parenting Time
(Parte de gastos de viajes (sobre 100 millas, de unidireccional) relacionados con el régimen de visitas))

\$ _____ **(36)** \$ _____

Share of Medical/Dental/Vision Costs Not Paid by Insurance
(Parte de gastos médicos / dentales / ópticos no cubiertos por el seguro)

_____ **%** **(37)** _____ **%**

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct.
(Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.)

Executed on/ (Ejecutado el) _____
Date/ (Fecha)

SIGNATURE/ (FIRMA)

Person Filing: _____

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): _____

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: _____

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel. :) _____

Email Address: _____

(Dirección de correo electrónico:)

ATLAS Number: _____

(No. de ATLAS)(si aplica):

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

FOR CLERK'S USE ONLY
*(Para uso de la Secretaria
solamente)*

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

Respondent's Name or Lawyer's Name: _____

(Nombre del Demandado o Nombre de Abogado:)

Address (if not protected): _____

(Mi domicilio) (si no protegida)

City, State, Zip Code: _____

(ciudad, estado, código postal)

Telephone: / (Número de Tel.) _____

Email Address: _____

(Dirección de correo electrónico)

ATLAS Number: _____

(No. de ATLAS)(si aplica):

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado) _____

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)*

Name of Petitioner (in original case)

(Nombre del Peticionante en el caso original)

Case Number

(Número de caso)

ATLAS Number

(Núm. de ATLAS)

Name of Respondent (in original case)

(Nombre del Demandado/a en el caso original)

**ORDER TO APPEAR REGARDING
PETITION TO MODIFY PARENTING TIME
or PARENTING TIME AND CHILD SUPPORT**
*(ORDEN DE COMPARECENCIA CON
RESPECTO A LA PETICIÓN PARA
MODIFICAR VISITAS o VISITAS Y PENSIÓN)*

This is an important Court Order that affects your rights. Read this Order carefully. If you do not understand this Order, contact a lawyer for legal advice.

(Esta es una Orden importante del tribunal que afecta sus derechos. Lea detalladamente esta Orden. Si NO entiende esta Orden, consulte con un abogado para obtener ayuda.)

Based on the **“Petition to Modify Parenting Time and Child Support,”** and pursuant to Arizona law,
(Basado en la **“Petición para modificar visitas y pensión alimenticia”**, y de acuerdo a la ley de Arizona,)

IT IS ORDERED THAT (Names)

(SE ORDENA QUE (Nombres))

appear at the time and place stated below so the Court can determine whether the Petition should be granted.

(Que XXXX comparezcan a la hora y lugar señalados a continuación para que el tribunal pueda determinar si se debe otorgar la Petición.)

NAME OF JUDICIAL OFFICER: _____

(NOMBRE DEL JUZGADOR)

DATE AND TIME OF HEARING: _____

(FECHA Y HORA DE LA AUDIENCIA)

PLACE OF HEARING: Maricopa County Superior Court

(LUGAR DE LA AUDIENCIA): (Tribunal Superior del Condado de Maricopa)

ADDRESS: _____

(DIRECCIÓN) _____

AMOUNT OF TIME FOR HEARING: This is a 15 minute proceeding. The court will determine if more time is needed. All parties, whether represented by attorneys or not, must be present. If there is a failure to appear, the court may make such orders as are just, including granting the relief requested by the party who does appear. If the petition seeks to establish, modify or enforce child support, and you fail to appear as ordered, a child support arrest warrant may be issued for your arrest.

(TIEMPO PARA LA AUDIENCIA: Este es un procedimiento de 15 minutos. El tribunal determinará si se necesita más tiempo. Todas las partes, ya sea que estén representadas por un abogado o no, se deben presentar. Si no se presenta a comparecer, el tribunal puede emitir aquellas órdenes que sean justas, incluyendo el garantizar el desagravio solicitado por la parte que sí se presente Si la petición pretende establecer, modificar o dar cumplimiento a la manutención de menores, y usted no comparece como se le ha ordenado, puede emitirse una orden de arresto por pensión alimenticia para arrestarlo(a).)

2. That a true copy of this **“Order to Appear”** and a true copy of the Petition, Affidavits, and related documents filed with the Petition shall be served by process server or sheriff by the moving party on the responding party no later than _____, and in accordance with Rules 40-43 and 47, Arizona Rules of Family Law Procedure.

(Que se debe notificar una copia verdadera de esta **“Orden para Comparecer”** y una copia verdadera de la Petición, declaraciones juradas, y documentos relacionados presentados con la Petición por parte del notificador de proceso o alguacil (sheriff) por el peticionante a la parte demandada a más tardar XXXX y de acuerdo con la Regla 40-43, y 47, de las Normas de procedimientos del tribunal familia de Arizona.)

3. The responding party may file a “*Response and Opposing Affidavit(s)*” by _____ (date). Copies of the “*Response and Opposing Affidavits*” must be served on the moving party or if the moving party is represented by an attorney, on the attorney, by mail or otherwise in accordance with Rule 43, Arizona Rules of Family Law Procedure.

(La parte demandada puede presentar una “Declaración jurada en respuesta u oposición” por XXXX Copias de las “Declaraciones juradas en respuesta u Oposición” se deben notificar al peticionante o si éste está representada por abogado, en el abogado, por correo o de otro manera de acuerdo a la Regla 43, Normas de procedimientos del tribunal familia de Arizona.)

4. Requests for reasonable accommodation for persons with disabilities must be made to the office of the judge or commissioner assigned to the case, at least ten (10) judicial days before your scheduled court date.

(Las solicitudes para acomodados razonables para personas discapacitadas se deben someter en la oficina del juez o comisionado asignado al caso, por lo menos diez (10) días judiciales antes de la fecha que le fue asignada para su comparecencia ante el tribunal.)

5. Requests for an interpreter for persons with limited English proficiency must be made to the office of the judge or commissioner assigned to the case at least ten (10) judicial days in advance of your scheduled court date.

(Las solicitudes de intérprete para personas con dominio limitado del idioma Inglés deben hacerse a la oficina del juez o comisionado asignado al caso por lo menos diez (10) días judiciales antes de la fecha de la audiencia programada.)

DONE IN OPEN COURT: _____
(REALIZADA EN TRIBUNAL ABIERTO:)

Judge/Commissioner of the Superior Court
(Juez/Comisionado del Tribunal Superior)

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

For Clerk's Use Only
(Para uso de la Secretaría solamente)

Person Filing: _____

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): _____

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: _____

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel. :) _____

Email Address: _____

(Dirección de correo electrónico:)

ATLAS Number: _____

(No. de ATLAS)(si aplica):

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)**

Name of Petitioner / (Nombre del Peticionante)

And / (y)

Name of Respondent / (Nombre del Demandado)

Case Number: _____

(Número de caso)

**AFFIDAVIT REGARDING
MINOR CHILDREN
(DECLARACIÓN JURADA
POR ESCRITO SOBRE HIJOS
MENORES DE EDAD)**

NOTICE: This "Affidavit Regarding Minor Children" is required for all legal decision making (custody) cases. If you are asking to modify an *existing* Arizona legal decision making order, it is only required if the children have lived outside the state at some time in the last 5 years.

(AVISO: Esta "Declaración jurada con respecto a los hijo menores de edad" se requiere para todos los casos de toma de decisiones legales (custodia). Si está solicitando modificar una orden que hace de la orden de Tribunal actual de Arizona, solo es necesaria si los niños han vivido fuera del estado en algún tiempo en los últimos 5 años.)

Fill out this Affidavit completely. Provide accurate information. Use additional paper if necessary. You must give copies of this Affidavit and all other required documents to the other party, and to the judge. (Complete la declaración jurada en su totalidad y que suministre información precisa. Use hojas adicionales, de ser esto necesario. Entregue copias de esta declaración jurada y de todos los demás documentos requeridos a la otra parte y al juez.)

1. CHILDREN OF THE PARTIES WHO ARE UNDER 18 YEARS OLD. The following child(ren) are under age 18 and were born to, or adopted by, me and the other party.
(HIJOS DE AMBAS PARTES MENORES DE 18 AÑOS. Los hijos que figuran a continuación son menores de 18 años e hijos naturales o adoptados míos y de la otra parte.)

Name: _____ Name: _____
(Nombre) (Nombre)

Birthdate: _____ Age: _____ Birthdate: _____ Age: _____
(Fecha de nacimiento) (Edad) (Fecha de nacimiento) (Edad)

Name: _____ Name: _____
(Nombre) (Nombre)

Birthdate: _____ Age: _____ Birthdate: _____ Age: _____
(Fecha de nacimiento) (Edad) (Fecha de nacimiento) (Edad)

2. INFORMATION REGARDING WHERE THE CHILDREN UNDER 18 YEARS OLD HAVE LIVED FOR THE LAST 5 YEARS.
(INFORMACIÓN SOBRE EL LUGAR DE RESIDENCIA DE LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS DURANTE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS)

Child's Name: _____ Dates: From _____ To _____
(Nombre del hijo) (Fechas: desde) (hasta)

Address: _____ Lived with: _____
(Dirección) (Residió con)

City, State: _____ Relationship to Child: _____
(Ciudad y estado) (Parentesco/relación)

Child's Name: _____ Dates: From _____ To _____
(Nombre del hijo) (Fechas: desde) (hasta)

Address: _____ Lived with: _____
(Dirección) (Residió con)

City, State: _____ Relationship to Child: _____
(Ciudad y estado) (Parentesco/relación)

Child's Name: _____
(Nombre del hijo)

Dates: From _____ To _____
(Fechas: desde) (hasta)

Address: _____
(Dirección)

Lived with: _____
(Residió con)

City, State: _____
(Ciudad y estado)

Relationship to Child: _____
(Parentesco/relación)

Same information about **additional** children continues on attachment "Affidavit re: Minor Children – continued"

(Misma información adicional acerca de los niños continúa en el documento adjunto "Declaración Jurada re: hijos menores - continuación")

3. COURT CASES IN WHICH I HAVE BEEN A PARTY/WITNESS THAT INVOLVED THE LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) AND/OR PARENTING TIME OF THE MINOR CHILD(REN). (Check one box.)

(CASOS LEGALES EN LOS QUE YO HE SIDO UNAS DE LAS PARTES / TESTIGO QUE INVOLUCRARON LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) Y/O UN RÉGIMEN DE VISITAS DE LOS HIJOS MENORES).

I have or I have not been a party/witness in court in this state or in any other state that involved the legal decision making (custody) and/or parenting time of the child(ren) named above. (If so, explain on separate paper. If not, go on.)

(He sido o no he sido una de las partes / testigo en un tribunal de este estado o en cualquier otro estado que involucró la toma de decisiones legales (custodia) y/o un régimen de visitas para los hijos menores antes mencionados. (De ser así, explique en una hoja separada. De lo contrario, continúe.)

Name of each child: _____
(Nombre de cada hijo)

Name of Court: _____
(Nombre del tribunal)

Court Location: _____
(Ubicación del tribunal)

Court Case Number: _____
(Número de caso judicial)

Current Status: _____
(Estado actual)

How the child is involved: _____
(¿Cómo está involucrado el hijo?)

Summary of any Court Order: _____

(Resumen de la orden del tribunal, si la hubo)

4. INFORMATION REGARDING PENDING COURT CASES RELATED TO THE LEGAL DECISION-MAKING AUTHORITY (CUSTODY) OF THE MINOR CHILD(REN).
(INFORMACIÓN PERTINENTE A CASOS JUDICIALES PENDIENTES RELACIONADOS CON LA AUTORIDAD PARA LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA) DE LOS HIJOS MENORES.)

(Check one box.) / (Marque una casilla.)

I do have or I do not have information about a legal decision making (custody) court case relating to any of the children named above that is pending in this state or in any other state. (If so, explain. If not, go on.)

(Tengo o no tengo información acerca de un caso judicial de toma de decisiones legales (custodia) con relación a cualquiera de los hijos menores antes mencionados que esté pendiente en este estado o en cualquier otro estado (De ser así, explique. De lo contrario, continúe.)

Name of each child: _____

(Nombre de cada hijo)

Name of Court: _____

(Nombre del tribunal)

Court Location: _____

(Ubicación del tribunal)

Court Case Number: _____

(Número de caso judicial)

Current Status: _____

(Estado actual)

How the child is involved: _____

(¿Cómo está involucrado el hijo?)

Summary of any Court Order: _____

(Resumen de la orden del tribunal, si la hubo)

5. LEGAL DECISION-MAKING (CUSTODY) OR PARENTING TIME CLAIMS OF ANY PERSON. (Check one box.)
(TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA), O VISITAS DEMANDAS DE CUALQUIER PERSONA DE LOS HIJOS MENORES.)

(Check one box.) / (Marque una casilla.)

I do have or I do not have information about a legal decision making (custody) court case relating to any of the children named above that is pending in this state or in any other state. (If so, explain. If not, go on.)

(Tengo o no tengo información acerca de un caso judicial de toma de decisiones legales (custodia) con relación a cualquiera de los hijos menores antes mencionados que esté pendiente en este estado o en cualquier otro estado (De ser así, explique. De lo contrario, continúe.)

Name of each child: _____
(Nombre de cada hijo)

Name of person with the claim: _____
(Nombre de quien reclam)

Address of person with the claim: _____
(Dirección de quien reclama)

Nature of the claim: _____
(Objeto del reclamo)

OATH OR AFFIRMATION AND VERIFICATION
(JURAMENTO O AFIRMACIÓN Y VERIFICACIÓN)

I swear or affirm that the information on this document is true and correct under penalty of perjury.
(Juro o afirmo que la información en este documento es verdadera y correcta bajo pena de perjurio.)

Signature
(Firma)

Date
(Fecha)

STATE OF _____
(ESTADO DE)

COUNTY OF _____
(CONDADO DE)

Subscribed and sworn to or affirmed before me this: _____ **by** / (por)
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) (date) / (fecha)

_____.

(notary seal) / (sello notarial)

Deputy Clerk or Notary Public
(Secretario Auxiliar o Notario público)