|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **EN EL JUZGADO DEL CONDADO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_, de OHIO** | | | | | | | | | | | |
|  | | | **División \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
|  | | | **PROCEDIMIENTOS de FAMILIA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **EN EL ASUNTO DE:** | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | |
| Un menor | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
| Demandante | | | | | | : | N.º de caso | | |  | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
| Domicilio | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | : | Juez | |  | | |
| Ciudad, Estado y Código Postal | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
| contra | | | | | | : | Juez de Control de Garantías | | | |  |
|  | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
| Demandado | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
| Domicilio | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
| Ciudad, Estado y Código Postal | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | : |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| RENUCIA A SER NOTIFICADO | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Yo, |  | | | | (nombre), confirmo que soy el  demandante | | | | | | | |
| demandado (seleccione uno) y que he recibido una copia de los siguientes documentos, que la contraparte ya presentó o está a punto de presentar al juzgado: | | | | | | | | | | | |
| (Seleccione una opción, cuando sea pertinente): | | | | | | | | | | | |
|  | | Demanda de reconocimiento de paternidad | | | | | | | | | |
|  | | Demanda  Petición para modificar la asignación de la patria potestad (custodia legal) | | | | | | | | | |
|  | | Demanda  Petición sobre el tiempo de crianza (para compartir, y estrechar los lazos familiares) | | | | | | | | | |
|  | | Demanda  Petición para establecer o modificar el monto de la pensión alimenticia de menores | | | | | | | | | |
|  | | Asiento y conclusiones de hecho en apoyo a la solicitud para modificar el monto de la manutención de menores | | | | | | | | | |
|  | | Afidávit sobre seguro de salud | | | | | | | | | |
|  | | Demanda de divorcio con hijos | | | | | | | | | |
|  | | Demanda de divorcio sin hijos | | | | | | | | | |
|  | | Acuerdo de separación | | | | | | | | | |
|  | | Plan de crianza compartida | | | | | | | | | |
|  | | Plan de crianza | | | | | | | | | |
|  | | Solicitud de disolución | | | | | | | | | |
|  | | Sentencia por acuerdo, Fallo del Juez de Control de Garantías, Orden del  Juez de primera instancia, o del Juez de Control de Garantías | | | | | | | | | |
|  | | Afidávit de ingresos y gastos | | | | | | | | | |
|  | | Afidávit de información sobre bienes | | | | | | | | | |
|  | | Afidávit para procedimientos de familia | | | | | | | | | |
|  | | Denuncia de desacato, Petición y Afidávit | | | | | | | | | |
|  | | Petición y Afidávit o Afidávit de respuesta, para la obtención de órdenes provisionales sin audiencia oral | | | | | | | | | |
|  | | Otro (especificar): |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Renuncio a que el Secretario del juzgado me envíe copias de dichos documentos. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
| Fecha | | | | |  | | | Su firma | | | |
|  | | | | |  | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | Número de teléfono en el que el personal del juzgado pueda encontrarlo, o en el que se le puedan dejar mensajes | | | |