

**PETITION TO MODIFY  
LEGAL DECISION MAKING  
(CUSTODY), PARENTING TIME  
(VISITATION), and CHILD SUPPORT**  
*(PETICIÓN PARA MODIFICAR  
LA TOMA DE DECISIONES LEGALES  
(TUTELA), TIEMPO A PASAR CON EL PADRE  
O LA MADRE (VISITAS), y  
PENSIÓN ALIMENTICIA)*

**To Change an Existing Court Order**  
*(Para cambiar una orden existente del tribunal)*

**Forms Packet 1** *(Serie de formularios)*

For Child Support and/or Spousal Maintenance  
you may also need the following forms C17.

*(Para Manutención de Menores y/o Manutención  
Conyugal también puede necesitar las siguientes formas C17.)*

**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 "C17", o podrá hacer una cita con la Secretaría del Tribunal para que le calculen la pensión con el pago de una cuota.*

CENTRO DE AUTOSERVICIO

**INFORMACIÓN PROVECHOSA SOBRE OBTENER  
CAMBIO DE TUTELA, MANUTENCIÓN DE MENORES y  
TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE**

**INFORMACIÓN IMPORTANTE.** La siguiente información es importante para determinar cuándo se puede solicitar legalmente al tribunal un cambio de la tutela, del tiempo a pasar con el padre o la madre o de la manutención de menores. Léala con cuidado antes de completar la petición.

- I. ¿CUÁNDO PUEDE PRESENTAR DOCUMENTOS PARA CAMBIO DE TUTELA?
- A. SI TIENE UNA ORDEN DE TUTELA CONJUNTA. Usted puede solicitar un cambio en la tutela sólo si alguno de los siguientes factores corresponde a su caso:
- ✓ Por lo menos ha transcurrido un (1) año desde que el juez firmó la orden de tutela conjunta y ha habido tales cambios significativos en las circunstancias que por el bien del (los) menor(es) es necesario el cambio en la tutela; O
  - ✓ Han pasado por lo menos seis (6) meses y el otro padre no ha seguido la orden de tutela conjunta, O
  - ✓ Ha habido violencia intrafamiliar, abuso conyugal o abuso del menor y usted tiene la evidencia de que se requiere un cambio por el bien del (los) menor(es).
- B. SI USTED TIENE UNA ORDEN DE TUTELA EXCLUSIVA. Usted puede solicitar un cambio en la tutela sólo si alguno de los siguientes factores corresponde a su caso:
- ✓ Por lo menos ha transcurrido un (1) año desde que el juez firmó la orden de tutela exclusiva y ha habido tales cambios significativos en las circunstancias que es necesario el cambio en la tutela para el bien del (los) menor(es); O
  - ✓ Hay razones para creer que el actual ambiente del (los) menor(es) puede poner en grave peligro la salud física, mental, moral o emocional del (los) menor(es) y su(s) hijo(s) está(n) en peligro.

**ADVERTENCIA:** Si desde la firma de la sentencia / orden no ha pasado el tiempo suficiente para permitirle solicitar un cambio en la tutela, usted no puede presentar documentos para cambio de tutela, a menos que su caso se encuentre en alguna de las excepciones indicadas más arriba. Sin embargo, usted puede buscar mediación o asesoría tan pronto como sea posible (vea más adelante).

**IMPORTANTE:** Si usted tiene razones para pensar que el otro padre, o alguien relacionado con el otro padre, está abusando o lastimando al (los) menor(es), de inmediato debe ponerse en contacto con el Servicio de protección de menores o con el departamento de policía. Si el menor se encuentra en una situación peligrosa, usted debe tomar medidas tan pronto como sea posible para presentar un “Solicitud para cambiar el tutela o / y el tiempo con el padre o la madre y manutención de menores” para modificar el tiempo con el padre o la madre o / y la manutención de menores”, y un “Solicitud para cambiar sin notificación anticipada la otra parte” (antes “emergencia modificación”). Los formularios se consiguen en el Centro de autoservicio.

2. **COSAS A CONSIDERAR ANTES DE SOLICITAR UN CAMBIO DE TUTELA:**

- A. *Solicitar un cambio en la tutela o en el tiempo a pasar con el padre o la madre es un asunto grave y por lo general debe considerarse como último recurso. Criar a un menor en dos hogares, organizar el tiempo a pasar con el padre o la madre y tomar decisiones conjuntas acerca del bienestar del menor puede ocasionar altos niveles de tensión, conflictos y enojo entre usted, la otra parte y el menor. A menos que el menor se encuentre en inmediato peligro físico o emocional, le conviene buscar asesoría antes de emprender acciones judiciales.*

*La mediación es un proceso en el que usted y el otro padre se reúnen con un profesional que trata de ayudar a elaborar juntos una solución a su problema. El mediador no está para tomar partido, pero le puede ayudar a entender el punto de vista del otro padre. El mediador le ayudará a enfocarse en los problemas de tal forma que sea más fácil llegar a un acuerdo y centrarse primero en las necesidades del menor. Los servicios de mediación están disponibles en los Servicios de la conciliación del Tribunal superior; también existen servicios privados de mediación. También le conviene considerar la terapia familiar para aprender a manejar bien los problemas cotidianos. En el Centro de autoservicio puede consultar una lista de mediadores y terapeutas; también puede comunicarse con los Servicios comunitarios de información y remisión al 602-263-8856.*

- B. *Para cambiar la tutela, usted debe convencer al juez, mediante la evidencia apropiada, de que se requiere cambiarla por el bien del (los) menor(es). Por lo general, el juez no cambia la tutela a menos que usted demuestre que ha habido un cambio sustancial y continuo de circunstancias. Lo que esto significa es que usted debe convencer al juez de que, desde que se firmó la sentencia u orden, ha ocurrido algo que será constante y que hace que usted sea el mejor padre para tener la tutela del menor. Cambios tales como un nuevo cónyuge, cambio o pérdida de trabajo o un nuevo lugar de residencia por lo general no son suficientes para cambiar la tutela.*

*Usted debe demostrar que el cambio o la situación tienen un efecto sustancial en el bienestar del menor. Los jueces por lo general no hacen que el menor pase por un fuerte cambio de ambiente, a menos que estén convencidos de que es necesario por el bienestar del (los) menor(es).*

*Hay muchas cosas que el juez puede examinar para decidir "el bien del (los) menor(es)". La ley señala que el tribunal debe examinar cuestiones como las siguientes:*

- *Cómo se relaciona el menor con padres, hermanos y hermanas.*
- *Cómo se desenvuelve el menor en la escuela y en su sociedad.*
- *Qué padre es más probable que coopere al asignarle tiempo con el menor al otro padre.*
- *Qué padre está más capacitado mental y físicamente para cuidar del menor.*
- *Qué padre ha proporcionado los cuidados básicos al menor.*
- *La evidencia de lo que haya hecho un padre para convencer al otro de llegar a un acuerdo de tutela.*

*Al decidir si se cambia o no la tutela, el juez tomará muy en cuenta si ha habido violencia intrafamiliar en contra de usted, en contra del menor o de alguna otra persona en presencia de éste. La evidencia de abuso de drogas y de alcohol también es un factor importante en una decisión sobre la tutela.*

3. **CONSEJOS PARA SOLICITAR UN CAMBIO DE TUTELA.** *El cambio de tutela tiene varios requerimientos especiales que usted debe conocer antes de empezar.*

*Consejo # 1: Siempre que sea posible, trate de resolver sus problemas de tutela a través de la asesoría o mediación, a menos que el (los) menor(es) esté(n) en peligro inminente. Si usted no trata de solucionar sus problemas antes de presentar los documentos, se reducirán sus posibilidades de éxito en el tribunal.*

*Consejo # 2: Antes de presentar los documentos, asegúrese de que hayan transcurrido seis (6) meses desde la firma de la sentencia / orden final de tutela conjunta; o bien, un (1) año completo desde la firma de la sentencia / orden final de tutela exclusiva, a menos que usted cumpla alguna de las excepciones indicadas anteriormente.*

*Consejo # 3: Verifique que los cambios de circunstancia que le hayan hecho solicitar el cambio de tutela sean importantes y estén relacionados con factores del bienestar del menor a largo plazo. En otras palabras, no solicite cambio de tutela simplemente porque usted no se lleva bien con el otro padre o cambió de opinión respecto de la tutela. Si hace acusaciones de abuso o negligencia, asegúrese de tener testigos o pruebas que respalden sus declaraciones.*

*Consejo # 4: Si el (los) menor(es) ha(n) sido herido(s) gravemente o se ha abusado físicamente de ellos, comuníquese con las autoridades correspondientes y presente una "Petición Para Modificación de tutela sin notificación anticipada a la otra parte" para sacarlo(s) del ambiente peligroso lo más pronto posible. De todos modos necesitará presentar una "Petición para cambiar la tutela". Estos formularios se consiguen en el Centro de autoservicio.*

**CENTRO DE AUTOSERVICIO**

**INSTRUCCIONES PARA COMPLETAR LA PETICIÓN DE CAMBIO DE CUSTODIA O PARA PASAR TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE CON MANUTENCIÓN DE MENORES (PENSIÓN ALIMENTICIA)**

**AVISO IMPORTANTE PARA LAS VÍCTIMAS DE VIOLENCIA FAMILIAR:**

Todos los documentos del tribunal solicitan su dirección y teléfono. Si es víctima de la violencia familiar o si se encuentra en un albergue para víctimas de violencia familiar o si **no** desea que su dirección se conozca para protegerse usted o sus hijos de más violencia, debe presentar una “**Orden de protección**” y solicitar que **no** se revele su dirección en los documentos judiciales. Con esa Orden, no es necesario colocar su dirección y número de teléfono en sus documentos judiciales. Sólo escriba “protegido” cuando se le solicite esta información y actualice al secretario del tribunal con una dirección y número de teléfono tan pronto como sea posible.

Utilice ese formulario **solamente** si ya tiene un orden de divorcio, paternidad o custodia. Usted deberá tener una copia de la orden frente a usted al completar estos documentos.

**¡ESCRIBA A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE, SOLAMENTE CON TINTA NEGRA!**

- A. Complete la información acerca de su persona en la esquina superior izquierda. Llene la información en el encabezamiento del caso. Esto incluye el nombre del peticionante, nombre del demandado y el número del caso. El nombre del peticionante debe ser el mismo que el del peticionante que aparece en la orden que usted desea modificar.
- B. Llene la sección superior con el nombre del peticionante, el nombre del demandado/a, y el número de caso, exactamente como aparece en su caso original del condado de Graham donde custodia fue originalmente ordenado. Si la orden no fue del condado de Graham en esta, el caso ya fue transferido a esta condado, utilice el número de caso asignado por el condado de Graham.

**INFORMACIÓN GENERAL:**

1. **Información acerca de mi persona:** Llene con su nombre, dirección (si no está protegida) y su relación con los menores.
2. **Información acerca de la otra parte:** Llene con el nombre, dirección (si no está protegida) incluso ciudad, estado y código postal de la otra parte y su relación con los menores.
3. **Información acerca de los menores para quienes deseo cambiar la orden de custodia/pasar tiempo con el padre o la madre:** Suministre los nombres, fechas de nacimiento y edades de los menores. Proporcione la información acerca de todos los hijos menores de 18 años para quienes se solicitan el cambio de la custodia, pasar tiempo con el padre o la madre y la manutención de menores.
4. **Declaración jurada (por escrito) referente a los hijos menores.** Si los menores han vivido en Arizona desde que recibió la última orden de custodia de Arizona, marque la primera casilla. Si no, debe adjuntar una declaración jurada (por escrito) referente a los hijos menores y marque la segunda casilla. El formulario de declaración jurada (por escrito) referente a los hijos menores se encuentra en la serie de documentos de formularios.
5. **Información acerca de la orden que deseo cambiar.** Escriba la fecha en que el juez firmó la orden, el nombre del tribunal, el nombre del condado, y el nombre del estado.

**IMPORTANTE:** Si su orden acerca de la custodia es de otro país o estado, los menores generalmente deben haber vivido en el condado de Graham por lo menos seis (6) meses o desde que nacieron, si son menores de 6 meses. Si la orden no es de Tribunal Superior de Arizona en esta condado, el caso ya fue transferido a esta condado y tiene un numero de caso del Condado de Graham.

**QUÉ DICE AHORA SU ORDEN:** *Escriba PALABRA POR PALABRA (en inglés) la parte de la sentencia / orden que quiere cambiar. (Si es necesario utilice hojas adicionales.)*

6. **Violencia familiar.** *Indique si **no** ha ocurrido violencia familiar significativa o, si está marcada, explíquelo al Tribunal. Si va a solicitar la modificación de la custodia legal conjunta, no debe haber violencia familiar “significativa”. A.R.S. § 25-403.03*
7. **Lo que indica su orden ahora:** *Aquí es donde le indica al juez exactamente qué parte de su sentencia/orden desea cambiar. Debe buscar su orden/sentencia actual, leerla cuidadosamente varias veces y luego decidir qué partes desea cambiar. Busque la parte con la que no está de acuerdo y **CÓPIELA PALABRA POR PALABRA** en el espacio disponible o puede incorporar la orden y adjuntar una copia de la orden a la copia del juez de la petición así como a todas las otras copias de la petición de la otra parte. No adjunte la orden en la petición original.*
8. **Por qué se debe cambiar la sentencia/orden:** *Aquí es donde le explica brevemente al juez por qué piensa que es necesario cambiar su sentencia/orden por el bienestar del (de los) menor(es). Si necesita más espacio, puede utilizar hojas adicionales de papel y adjuntarlas a esta petición.*

**PEDIDOS QUE HAGO AL TRIBUNAL:** *Aquí es donde le explica al juez lo que desea que lea su sentencia/orden de custodia.*

**A. CUSTODIA Y PASAR TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE:**

**CUSTODIA CONJUNTA:** *Si solicita custodia conjunta, marque esta casilla y escriba los nombres del (de los) menor(es) en el espacio disponible. Si marca esta casilla, llene el “Plan para crianza de los hijos” antes de solicitarle al juez la orden final. El “Plan para crianza de los hijos” se encuentran en la serie de documentos (#3) de “órdenes”.*

**CUSTODIA EXCLUSIVA:** *Si desea la custodia exclusiva, marque las casillas que aplican, incluso el tiempo que solicita pasar con el padre o la madre. Indíquelo al tribunal si desea que la custodia de los menores se le otorgue a usted o a la otra parte.*

**PASAR TIEMPO CON EL PADRE O LA MADRE (visitación):** *Marque una sola casilla. Puede pedir que el padre/madre que no tiene la custodia (el padre/madre que tiene la custodia física del niño menos del 50% del tiempo) tenga uno de los siguientes tipos de pasar tiempo con el padre o la madre:*

1. **Pasar tiempo razonable con el padre o la madre -** *esto sugiere pasar una cantidad de tiempo apropiada de acuerdo con la edad del menor.*
2. **Pasar tiempo razonable con el padre o la madre por acuerdo de ambos padres -** *Llene el “Plan para crianza de los hijos” antes de solicitarle al juez la orden final. El “Plan para crianza de los hijos” se encuentran en la serie de documentos de “órdenes”.*

*Remítase a “Planificación para régimen de visitas: Guía del Estado de Arizona para padres que viven separados” para ayudar a preparar su nuevo plan de visitas. La Guía puede comprarse en las sedes del Centro de autoservicio del Tribunal Superior, o puede examinarse en línea y descargarse gratis del sitio de Internet de los tribunales del estado.*

3. **Tiempo supervisado para el padre/madre que no tiene la custodia.** Debe pedir tiempo supervisado si el padre/madre que no tiene la custodia no puede cuidar de manera adecuada al (a los) menor(es) sin que haya otra persona presente. Puede pedirlo si la persona que no tiene la custodia tiene problemas de abuso de drogas o alcohol; es violento o abusivo o no tiene las habilidades de paternidad para cuidar al niño sin otro adulto presente. Recuerde que el tiempo supervisado no es para castigar al padre/madre, sino para proteger al (a los) hijo(s). Debe escribir las razones por las que el pasar tiempo con el padre o la madre debe ser supervisado.
4. **No pasar tiempo con el padre o la madre que no tiene la custodia.** Debe marcar esta casilla solamente si el padre/madre que no tiene la custodia ha lastimado, abusado seriamente o de otra manera es un peligro para la salud emocional y física del hijo(s) o si hay una orden de un tribunal criminal que indica que no debe haber contacto entre el hijo(s) y el padre/madre que no tiene la custodia. Éste es el último recurso para proteger al hijo(s).

**NOTA:** Aunque no desee cambiar la cantidad asignada a la manutención de menores, de todas maneras el juez revisará toda la información financiera acerca de la manutención de menores si el juez está considerando cambiar una orden de custodia.

**PENSIÓN ALIMENTICIA:** Marque la casilla para indicar cuál de las partes pagará pensión alimenticia. Anote la cantidad del punto 35 de la “**Hoja de cálculo de pensión alimenticia**” que se incluye en la serie de “Formularios” O, si usted está solicitando una cantidad distinta de la cantidad en la Hoja de trabajo (**una desviación**), anote esa cantidad. Marque una de las casillas para indicar si está solicitando la cantidad calculada en la Hoja de cálculo o una **desviación** de esa cantidad sobre la base de otros factores. **También puede usar** la Calculadora de pensión alimenticia GRATIS en línea para producir la **Hoja de cálculo**.

Haga clic en “**Child Support Calculator and Worksheet**” en el lado derecho de la página para comenzar. Remítase al documento de instrucciones **DRS12h** de esta serie de documentos para obtener más información.

También se podrá requerir que usted presente una **Declaración jurada de información financiera** (droscl3f) (**AFI**), especialmente si está solicitando una desviación de la cantidad indicada en la Hoja de Cálculo, y podría ser necesario que también haga referencia a las “**Directrices estatales para establecer la pensión alimenticia**” (drs10h). Estos documentos están disponibles en el Centro de autoservicio y en línea en la sección del Tribunal de lo familiar.

- C. **PAGOS Y GASTOS DE SEGURO DE SALUD, MÉDICO, DENTAL Y OPTICA:** Marque cuál de las partes será responsable por el pago del seguro de salud, médico, dental, óptica, y otros gastos relacionados.
- D. **DEDUCCIÓN DE IMPUESTOS A LAS RENTAS.** Indíquelo al tribunal si la madre o el padre deben declarar al niño como deducción de impuestos a las rentas cada año o cada dos años.
- E. **OTRAS ÓRDENES:** Llene esta información solamente si ha hecho otros pedidos al tribunal. Escriba las órdenes adicionales específicas que le pide al tribunal que no se incluyeron en otra parte de su petición. Utilice más páginas si fuera necesario.
- F. **DECLARACIÓN BAJA PENULTIMO DE PERJURIO:** Al firmar la petición usted declara, bajo pena de perjurio, que la información es verdadera.

**QUÉ HACER DESPUÉS:** Lea y siga las instrucciones del documento “**Procedimientos: Qué hacer después de completar la petición de cambio de custodia, pasar tiempo con el padre o la madre y manutención de menores**”.

## **INSTRUCCIONES: CÓMO COMPLETAR LA HOJA DE CÁLCULO DE PENSIÓN ALIMENTICIA**

Use la calculadora de pensión alimenticia en línea **GRATIS** en la página del Web del Corte Superior de Graham para producir la **Hoja de cálculo de pensión alimenticia** que es **NECESARIO** presentar junto con su documentos.

El uso de la calculadora en línea es **GRATIS** (se requiere acceso al Internet y a una impresora).

Si no tiene acceso al Internet y/o a una impresora, puede usar las computadoras que se encuentran en todas las sedes del Centro de Autoservicio del Tribunal Superior sin costo alguno y también imprimir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia producida por la calculadora en línea. Hay un pequeño cargo de impresión por página.

- Vaya a página [escourtforms](#) de la Corte Superior de Graham \*
- Haga clic en "Child Support Calculator" en el lado derecha de la página web.
- Llene la información solicitada e imprima la Hoja de cálculo.

\* **Nota:** Actualmente, esta página web y las preguntas que se hacen en la calculadora en línea están sólo en inglés.

### **Ventajas de usar la calculadora de pensión alimenticia en línea**

- La calculadora en línea es gratis.
- La calculadora en línea realiza las operaciones matemáticas por usted.
- La calculadora en línea produce una Hoja de cálculo más ordenada y fácil de leer.
- La calculadora en línea produce un cálculo más exacto de la pensión alimenticia. Y
- No es necesario que lea 37 páginas de Pautas e instrucciones.

Si quiere realizar los cálculos usted mismo, tendrá 39 páginas adicionales de pautas, instrucciones y la Hoja de cálculo de pensión alimenticia. Estos documentos están disponibles para la venta por separado en el Centro de Autoservicio como parte de la serie de documentos de "Como calcular pensión alimenticia", o podrá descargarlos gratis del internet.

También podrá asistir al seminario gratis sobre "Cómo llenar documentos para modificar la pensión alimenticia" que se describe en la hoja que se encuentra al comienzo de esta serie de documentos.

**CUANDO HAYA COMPLETADO TODOS LOS FORMULARIOS NECESARIOS, VAYA A LA PÁGINA DE "PROCEDIMIENTOS" Y SIGA LOS PASOS INDICADOS AHÍ.**

## **INSTRUCCIONES PARA LA HOJA DE CÁLCULO DE PENSIÓN ALIMENTICIA**

*Esta hoja de datos financieros proporciona la información que necesita el tribunal para determinar los montos de la pensión alimenticia, de conformidad con los lineamientos para la pensión alimenticia de Arizona. Puede obtener un ejemplar de los Lineamientos en el centro de Autoservicio o en Internet.*

### **LLENE ESTA HOJA FINANCIERA SI:**

- *Usted es parte de una demanda judicial para establecer la obligación de pensión alimenticia o para modificar una orden existente de pensión alimenticia.*
- 

*¿Necesita ayuda con los cálculos? Use la calculadora de pensión alimenticia en línea GRATIS para producir la Hoja de cálculo de pensión alimenticia en la que usted indica las cifras y la calculadora hace todas las operaciones. Si su computadora está conectada a una impresora, la calculadora en línea le proporciona una impresión, que usted puede usar en lugar de este formulario.*

*También puede llamar al 602-506-3762 para hacer una cita y recibir ayuda (en inglés o en español) en las direcciones del tribunal en Phoenix. Pregunte por el “Calculations Department” (Departamento de cálculos). Hay una cuota por este servicio!*

### **PARA LLENAR ESTA HOJA FINANCIERA, USTED NECESITA SABER:**

- *El número de su caso*
- *Su ingreso bruto mensual y el del otro padre.*
- *El costo mensual de la a seguridad médica de los niños que son sujeto de esta acción.*
- *Los montos mensuales pagados a otros por guardería.*
- *El número de días que el menor pasará con el padre que no tiene la tutela*
- *Las obligaciones financieras mensuales de usted y del otro padre respecto de la pensión alimenticia o de manutención conyugal/pensión ordenada por el tribunal.*

**SIGA ESTAS INSTRUCCIONES, CUYOS NÚMEROS CORRESPONDEN AL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN ENTRE PARÉNTESIS DEL FORMULARIO. ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE CLARA Y CON TINTA NEGRA** El número entre corchetes después de las instrucciones indica dónde buscar ese elemento en los **Lineamientos**, por ejemplo, [Lineamientos 5].

***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 GRAHAM COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE GRAHAM)

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

**Case Number:** \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

\_\_\_\_\_  
**Name of Respondent in original case**  
(Nombre del Demandado/a en el caso original)

**PETITION TO MODIFY CHILD  
CUSTODY, PARENTING TIME  
and SUPPORT**  
(PETICIÓN PARA MODIFICAR LA  
TUTELA DEL MENOR, EL TIEMPO A  
PASAR CON EL PADRE O LA MADRE  
y MANUTENCIÓN)

I, \_\_\_\_\_ am the  **Petitioner** OR  **Respondent** and make the  
(print your name) following statements to the Court:

(Yo, XXX soy el/la Peticionante o Demandado/a) (escriba su nombre con letra de molde) y hago las siguientes  
declaraciones al tribunal:)

**GENERAL INFORMATION / (INFORMACIÓN GENERAL):**

**1. Information about Me / (Información acerca de mí)**

**Name:** \_\_\_\_\_  
(Nombre)  
**Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección)

**How I am related to minor child(ren) for whom the CUSTODY/PARENTING TIME order should be changed:**

(Cómo estoy relacionado con el menor para quien la orden de TUTELA / TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE se debe cambiar:)

**Mother** OR  **Father**  
(Madre O Padre)

**2. Information about the Other Party / (Información acerca de la otra parte)**

**Name:** \_\_\_\_\_  
(Nombre)  
**Address:** \_\_\_\_\_  
(Dirección)

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

(Cómo está relacionada la otra parte con el menor para quien se debe cambiar la orden de TUTELA / TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE:)

**Mother** OR  **Father**  
(Madre o Padre)

**3. Information about the child(ren) for whom I want the custody/parenting time order changed:**

(Información acerca de los menores para quienes quiero cambiar la orden de la tutela / el tiempo a pasar con el padre o la madre:)

<b>Child's Name</b> _____	<b>Child's Name</b> _____
(Nombre del menor)	(Nombre del menor)
<b>Birth date</b> _____	<b>Birth date</b> _____
(Fecha de nacimiento)	(Fecha de nacimiento)
<b>Age</b> _____	<b>Age</b> _____
(Edad)	(Edad)

<b>Child's Name</b> _____	<b>Child's Name</b> _____
(Nombre del menor)	(Nombre del menor)
<b>Birth date</b> _____	<b>Birth date</b> _____
(Fecha de nacimiento)	(Fecha de nacimiento)
<b>Age</b> _____	<b>Age</b> _____
(Edad)	(Edad)

**4. Affidavit regarding Minor Children.  The minor children have resided in Arizona since the entry of the last Arizona Custody Order or (if not)  I have attached an Affidavit regarding Minor Children.**

(Declaración jurada con respecto a hijos menores. Los menores han residido en Arizona desde que se presentó la última Orden de Tutela de Arizona o (si no) he anexo una declaración jurada con respecto a los hijos menores:)

**5. Information about the Order I want to change:**

*(Información acerca de la Orden que quiero cambiar:)*

**The Order was issued on:** \_\_\_\_\_ **(Month/Day/Year)**  
*(La Orden fue emitada en) (mes, día, año).*

**The Order was issued by:** \_\_\_\_\_ **(Name of Court)**  
*(La Orden fue emitada por) (Nombre del tribunal)*

**Located in this County:** \_\_\_\_\_  
*(localizado en esta condado)*

**Located in this State:** \_\_\_\_\_ **AND / (Y)**  
*(localizado En esta estado)*

**Each of the following is a true statement:** / *(Cada uno del siguiente es una declaración 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 months.**

*(Los menores han vivido en Arizona por lo menos seis (6) meses antes de la fecha en que estoy presentando esta Petición, o desde que nacieron si son menores de 6 meses.)*

**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 Graham County case number.**

*(Si la orden no es de Tribunal Superior de Arizona en esta condado, el caso ya fue transferido a esta condado y tiene un numero de caso del Condado de Graham.)*

**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 AHORA SU ORDEN: Escriba PALABRA POR PALABRA (en inglés) la parte de la sentencia / orden que quiere cambiar. (Si es necesario utilice hojas adicionales.))*

---

---

---

---

---

**6. DOMESTIC VIOLENCE.  No significant domestic violence has occurred OR  domestic violence has occurred. Explain (in English!): (If you are requesting a change to joint custody, there must not be “significant” domestic violence. A.R.S. § 25-403.03)**

*(VIOLENCIA INTRAFAMILIAR. No ha ocurrido violencia intrafamiliar significada o ha ocurrido violencia intrafamiliar. (Explique en inglés.) (Si solicitar una modificar a tutela legal conjunta no debe haber “significada” violencia intrafamiliar. A.R.S. § 25-403.03))*

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

*(POR QUÉ LA SENTENCIA / ORDEN SE DEBE CAMBIAR: Estas son mis razones de por qué creo que un cambio de tutela o tiempo a pasar con el padre o la madre es lo que más conviene a los menores (Si es necesario utilice páginas adicionales y escriba en inglés):)*

---

---

---

**8. MEDIATION / ADR (Alternative Dispute Resolution) REQUIREMENTS IN PRIOR ORDER:**  
*(MEDIACION / Resolución alterna de disputa (“ADR”) Requisitos en la orden anterior:)*

**The current Court Order does not require the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify (change) custody or parenting time. OR**

*(La orden actual del tribunal no requiere que las partes prosegan con mediacion o “ADR” antes de presentar documentos para modificar (“cambiar”) tutela o el pasar tiempo o el pasar tiempo con el padre o la madre. (O))*

**The current Court Order does require the parties to pursue Mediation or ADR before filing to modify custody or parenting time, and this is what I/we have done to comply with that requirement:**

*(La orden actual del tribunal requiere que las partes prosegan con mediacion o “ADR” antes de presentar documentos para modificar tutela o el pasar tiempo con el padre o la madre, y esto es lo que yo/nosotros hemos hecho para cumplir con esta requisito. Explique en Ingli:)*

---

---

---

---

**REQUESTS I MAKE TO THE COURT:**

*(SOLICITUDES QUE HAGO AL TRIBUNAL:)*

**A. CUSTODY AND PARENTING TIME.**

*(TUTELA Y TIEMPO A PASAR CON EL PADRE O LA MADRE.)*

**Joint Legal Custody. I want the parties to be awarded joint legal custody of the minor child(ren) \_\_\_\_\_ subject to a Parenting Plan addressing primary residential parenting to be submitted later.**

*(Tutela legal conjunta. Quiero que a las partes se les adjudique la tutela legal conjunta de los menores XXX sujeto al Plan para crianza de los hijos que se enviará después)*

**OR / (O)**

**Sole custody. Sole custody of** \_\_\_\_\_  
(name(s) of child(ren)) / (nombre de los menores)

should be awarded to  **Mother**  **Father** and/or Sole custody of \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (name(s) of child(ren)) should be awarded to

**Mother** OR  **Father**, subject to parenting time as follows:

*(Tutela exclusiva. La tutela exclusiva de XXX (nombre de los menores) se le debe adjudicar a la madre el padre o la Tutela exclusiva de XXX (nombre de los menores) se le debe adjudicar a la madre o al padre, sujeto a tiempo con el padre o la madre a continuación:)*

1.  **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have custody according to the Graham County Parenting Time; OR**

*(Pasar tiempo razonable con el padre o la madre para el padre / la parte que no tiene la tutela de acuerdo a las Pautas de Visita de Padre/Madre-hijo/hija / Pasar tiempo con el padre o la madre del Condado de Graham; O)*

2.  **Reasonable parenting time to the parent/party who does not have custody according to the attached Parenting Plan; OR**

*(Pasar tiempo razonable con el padre o la madre para el padre / la parte que no tiene la tutela de acuerdo al Plan para crianza de los hijos; O)*

3.  **Supervised parenting time but only in the presence of another person; OR**

*(Pasar tiempo supervisado con el padre o la madre pero sólo en presencia de otra persona; O)*

4.  **No parenting time rights to**  **Mother** OR  **Father**

*(No hay derechos para pasar tiempo con el padre o la madre para la madre o el padre)*

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

*(Se solicita el tiempo supervisado con el padre o la madre o ningún tiempo por las siguientes razones (explique en inglés) :)*

---

---

---

---

**B. CHILD SUPPORT.**  **Mother** OR  **Father** should pay child support to  **Mother** OR  **Father** or 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 Income Withholding Order.

(MANUTENCIÓN DEL MENOR. La madre o el padre pagará la manutención de menores a la madre o el padre, por la cantidad de \$ XXX por mes en el primer día de cada mes, empezando el primer día del siguiente mes después de presentar esta petición basado en la “Hoja de datos financieros para la manutención de menores.” Todos los pagos de manutención de menores se deben hacer a través del Cámara compensadora, y estará sujeto a una cuota conforme a la ley a través de una Orden de Retención de ingresos).

**C. MEDICAL, DENTAL, VISION CARE INSURANCE FOR MINOR CHILDREN**  
 (ASEGURANZA DE ATENCIÓN MÉDICA, DENTAL Y ÓPTICA PARA MENORES)

**Mother is responsible for providing**  **medical**  **dental**  **vision care insurance.**  
 (Madre es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.)

**Father is responsible for providing**  **medical**  **dental**  **vision care insurance.**  
 (Padre es responsable de proporcionar aseguranza de atención médica dental óptica.)

**The costs of medical/dental/vision care expenses not paid by insurance shall be shared as follows:**  
**Mother** \_\_\_\_\_ **%** **Father** \_\_\_\_\_ **%.**  
 (Los costos de atención médica/dental/óptica no cubiertos por la aseguranza se repartirán como sigue:  
 Madre % Padre %.)

**D. INCOME TAX DEDUCTION / (DEDUCCIÓN DE IMPUESTOS SOBRE LA RENTA)**

**Beginning Tax Year** \_\_\_\_\_ **the right to claim the minor child(ren)ren as a deduction for Federal income tax purposes should be divided as indicated below: “M” for Mother, “F” for Father.**  
 (Año de impuesto que comienza: el derecho de reclamar la deducción de menor como dependiente por propósito de impuestos fedérale debe ser dividido como indica lo siguiente. “M” para la Madre, “F” para el Padre)

<b>Person entitled to claim:</b> (Persona que reclamar la deducción)	<b>Name of Child</b> (Nombre de Menor)	<b>Mark one box / ( Marque uno casilla)</b>
<input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>	_____	<input type="checkbox"/> <b>Every Year</b> OR (anualmente) O <input type="checkbox"/> <b>Every Other</b> (cada dos años.)
<input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>	_____	<input type="checkbox"/> <b>Every Year</b> <input type="checkbox"/> <b>Every Other</b>
<input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>	_____	<input type="checkbox"/> <b>Every Year</b> <input type="checkbox"/> <b>Every Other</b>
<input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>	_____	<input type="checkbox"/> <b>Every Year</b> <input type="checkbox"/> <b>Every Other</b>

**E. OTHER ORDERS. I request further Orders relating to this matter as follows:**  
 (OTRAS ÓRDENES. Solicito Órdenes adicionales relacionadas a este asunto como sigue (explique en inglés:))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**F. DECLARATION UNDER PENALTY OF PERJURY**  
*(DECLARACIÓN BAJA PENULTIMO DE PERJURIO)*

**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)*

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)

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

## SUPERIOR COURT OF ARIZONA GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE GRAHAM)

\_\_\_\_\_  
Name of Petitioner

(Nombre del Peticionante)

Case Number: \_\_\_\_\_

(Número de caso)

\_\_\_\_\_  
Name of Respondent

(Nombre del Demandado)

### NOTICE OF FILING PETITION FOR MODIFICATION OF CHILD CUSTODY

(A.R.S. 25-1035)

(AVISO DE PRESENTACIÓN DE PETICIÓN PARA  
MODIFICAR CUSTODIA DE MENORES)

(A.R.S. § 25-1035)

**A Petition for Modification of Child Custody has been filed. A copy of the petition and/or affidavits is served on you with this Notice.**

(Se ha presentado una petición para modificar la Tutela de menores. Con este aviso se le está entregando una copia de la petición o declaraciones juradas. )

**If you do not want a modification order taken against you without your input, you must file a response in writing with the court within twenty (20) days from the date of service. A copy of each response document shall be provided to the applicant's attorney or, if unrepresented, the applicant and to the assigned division.**

(Si usted no desea que se emita una orden de modificación en su contra sin que usted intervenga, debe presentar una respuesta por escrito ante el tribunal en un plazo de veinte (20) días a partir de la fecha de notificación. Debe proporcionársele una copia de cada documento de respuesta al abogado del Peticionante o, si no tiene abogado, al peticionante y a la división asignada. )

Case No. \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

**No sooner than five (5) days after expiration of the time permitted for the filing of the response, either party or attorney shall provide a Request for Order Granting or Denying Custody Hearing to the assigned division. The court shall determine whether a custody hearing should be granted. A copy of the court's determination shall be mailed by the court to all persons entitled to notice.**

*(No antes de cinco (5) días después de la expiración del plazo permitido para la presentación de la respuesta, cualquiera de las partes o sus abogados le proporcionarán a la división asignada la Solicitud de audiencia para conceder o negar la tutela. El tribunal determinará si puede concederse una audiencia de tutela. El tribunal les enviará una copia de la determinación del tribunal a todas las personas con derecho a aviso.)*

**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 five (5) days before your scheduled court date.**

*(Las solicitudes de acomodados razonables para personas discapacitadas deben hacerse en la oficina del juez o comisionado asignado al caso, por lo menos cinco (5) días antes de la fecha programada en el tribunal.)*

**Signed and sealed this date:** \_\_\_\_\_

*(Firmado y sellado en esta fecha)*

**CINDY WOODMAN, CLERK OF SUPERIOR COURT**  
*CINDY WOODMAN, SECRETARIO DEL TRIBUNAL SUPERIOR)*

**By:** \_\_\_\_\_

**Deputy Clerk**

*(Por: Secretario Auxiliar)*

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)

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

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
IN GRAHAM COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
CONDADO DE GRAHAM)

\_\_\_\_\_,  
Name of Petitioner

(Nombre del Peticionante)

CASE NUMBER: \_\_\_\_\_  
(NÚMERO DE CASO)

**ORDER FOR APPEARANCE**  
(ORDEN DE APARIENCIA EN  
PERSONA)

\_\_\_\_\_,  
Name of Respondent

(Nombre del/de la Demandado/a)

**STATE OF ARIZONA TO:** \_\_\_\_\_

(name of person charged with illegal detention of child(ren).)

(ESTADO DE ARIZONA A: XXXXXXXX (nombre de la persona a quien se acusa de retención ilegal del/de los hijo/s).)

1. You are hereby commanded to appear and show cause as to why you have restrained and detained the minor child(ren) and why the relief requested in the Petition to Enforce a Physical Child Custody Order should not be granted before the

Honorable \_\_\_\_\_, Judge of the Superior Court of Graham County,  
Family Court Division, at

800 W. Main Steet  
Safford, Az 85546

on \_\_\_\_\_ at \_\_\_\_\_ o'clock  a.m. or  p.m. for \_\_\_\_\_ minutes.  
(month, day, year)

*(Por medio del presente se le ordena que comparezca y presente los motivos referentes al por qué ha detenido y retenido al/a los hijo/s menor/es y por qué no se debe otorgar el desagravio solicitado en la petición para hacer cumplir la orden de la custodia física ante el Honorable XXXXXXXXXX, juez del Tribunal Superior del condado de Graham, División del Tribunal de familia, en:*

800 W. Main Steet  
Safford, Az 85546

XXX (mes, día, año) a las XXXX en punto XXXX a.m. o XXXX p.m. durante XXXX minutos.

2. You are commanded to produce the minor children: \_\_\_\_\_

**at the time stated for the above scheduled hearing and at the address stated above unless the child(ren) are in the custody of the Arizona Department of Economic Security, Child Protective Services. Then, CPS shall produce the minor child(ren) at the time stated for the above scheduled hearing and at the address stated above.**

*(Se le ordena que presente al/a los hijo/s menor/es XXX en la fecha y hora establecida para la audiencia fijada anteriormente y en la dirección mencionada anteriormente, a menos que el/los hijo/s estén bajo la tutela del Servicio de protección a menores del Departamento de seguridad económica. Por lo tanto, el Servicio de protección a menores debe presentar al/a los hijo/s menor/es en la fecha y hora establecida para la audiencia fijada anteriormente y en la dirección mencionada anteriormente).*

3. **If you fail to appear or fail to produce the child(ren) at the above scheduled hearing, a Civil Arrest Warrant may be issued for your arrest pursuant to A.R.S. 13-4140.**

*(Si no comparece o no presenta al/a los hijo/s menor/es a la audiencia fijada anteriormente, se le emitirá una orden de arresto civil de conformidad con A.R.S. 13-4140.)*

**DONE IN OPEN COURT this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_**  
*(REALIZADO EN AUDIENCIA PÚBLICA El XX de XXXX 20XX)*

\_\_\_\_\_  
**JUDGE OF THE SUPERIOR COURT**  
*(JUEZ 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 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 GRAHAM COUNTY (2)**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
DEL CONDADO GRAHAM (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).)

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

**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)*

	<b>Father</b> <i>(Padre)</i>	<b>Mother</b> <i>(Madre)</i>
<b>Total Child Support Obligation</b> _____ <b>(23)</b> \$ _____ <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 :**   **- \$903** \_\_\_\_\_  
(Menos monto de reserve:)

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

	<b>Father</b>	<b>(35)</b>	<b>Mother</b>
	<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:)

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

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

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

## SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN GRAHAM COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE GRAHAM)

\_\_\_\_\_  
Petitioner / (Peticionante)

Case No. / (Numero de caso) \_\_\_\_\_

ATLAS No. / (Numero ATLAS) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Respondent / (Demandado)

### REQUEST FOR ORDER GRANTING OR DENYING A LEGAL DECISION MAKING (CUSTODY) HEARING

A.R.F.L.P. 91(D)(5)

(SOLICITUD DE ORDEN PARA  
CONCEDER O NEGAR UNA AUDIENCIA  
DE TUTELA)

A.R.F.L.P. 91(D)(5)

**A petition to modify legal decision making (custody) was filed on this date:**

\_\_\_\_\_  
(Se presentó una petición para modificar la tutela en esta fecha) **(Month/Day/Year)** / (Mes / día / año)

**and the "Petition" and "Notice of Filing Petition to Modify Legal Decision Making (Custody)"  
were served on the date below:**

(y la "Petición" y el "Aviso de presentación de petición para modificar toma de decisiones legales (custodia  
legal)" fueron notificados en la siguiente fecha:)

Case No. \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

\_\_\_\_\_ **Twenty-five (25) days (or more) have passed since service.**  
**(Month/Day/Year) / (Mes / día / año) (Han pasado 25 días (o más) desde la notificación.)**

**I hereby request the Court issue an order granting or denying a legal decision making (custody) hearing on this matter.**

*(Por la presente le solicito al tribunal que expida una orden para conceder o rechazar una audiencia toma de decisiones legales (custodia legal.)*

**A copy of this request has already been sent or delivered to the other party and to the assigned Judge or will be sent or delivered today.**

*(Ya se envió a la otra parte y al juez asignado una copia de esta solicitud, o se enviará o entregará el día de hoy.)*

**I state to the Court under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

*(Declaro ante el tribunal, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es cierto y correcto a mi mejor saber y entender)*

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**Signature / (Firma)**

***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 GRAHAM COUNTY  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE GRAHAM)**

\_\_\_\_\_  
**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)