

No se incluyen dirección, número de teléfono ni correo electrónico, pues no deseo que mi información aparezca en esta petición.

Nombre completo de la persona que presenta la petición

Dirección postal (calle o casilla de correo)

Ciudad, estado y código postal

Teléfono

Dirección de correo electrónico (si tiene)

EN EL TRIBUNAL DE DISTRITO DEL _____ DISTRITO JUDICIAL DEL ESTADO DE IDAHO,
EN Y PARA EL CONDADO DE _____
DIVISIÓN DE JUECES DE INSTRUCCIÓN

Demandante
(Persona que solicita la Orden de protección),

contra

Demandado/a
(Persona cuya restricción usted solicita)

Causa No. _____

PETICIÓN DE ORDEN DE
PROTECCIÓN, BAJO JURAMENTO

Seleccione:

Violencia doméstica (I.C. § 39-6304)

Persecución ilícita y/o amenazas
(I.C. § 18-7907)

LA LEY EXIGE QUE SE LE ENTREGUE AL DEMANDADO/A UNA COPIA DEL PRESENTE FORMULARIO COMPLETO CON TODOS SUS ANEXOS.

1. Persona(s) protegida(s): Solicito una Orden de protección para:

Mí

El/los siguiente(s) menor(es) de edad (nombres y apellidos): _____

Mi parentesco con el/los niño(s) es: Padre/madre con patria potestad Padre/madre sin patria potestad
 Tutor/a

El siguiente familiar o habitante del hogar (nombres y apellidos): _____

2. **Parentesco/relación.** Por favor, marque todas las opciones que correspondan a la relación entre el Demandado/a (la persona que usted desea que quede sujeta a restricciones) y usted o la(s) persona(s) para quien(es) usted solicita protección.

- cónyuge
- ex cónyuge, estado y condado en que se formalizó el divorcio _____
- residen juntos
- anteriormente residían juntos, residimos juntos por última vez el (fecha) _____
- hijo/a en común
- relación íntima
- padre/madre
- pariente consanguíneo, por adopción o matrimonio. Parentesco: _____
- de novios, o anteriormente de novios, y nuestra última cita fue el (fecha) _____

En caso de relación de noviazgo, por favor describa: (complete en caso de un adulto o un menor de edad):

Duración del noviazgo _____

Tiempo transcurrido desde que se terminó la relación _____

- Otra, describa: _____

3. **Residencia.**

Vivo o me estoy quedando en el condado de _____, Idaho. El Demandado/a vive en el condado de _____, estado de _____

El Demandado/a no vive conmigo.

Vivo con el Demandado/a en _____

Nuestra casa es alquilada o propiedad de ambos mía del Demandado/a

Me mudé de la residencia en la que vivía con el Demandado/a. Deseo regresar sí no. **En caso afirmativo**, a vivir a recoger mis efectos personales otro _____

La casa es sede de un negocio. Tipo de negocio: _____

El negocio lo administro yo lo administra el Demandado/a lo administramos ambos

4. Menor(es) afectado(s) por la orden de protección.

Soy padre/madre biológico/adoptivo o tutor/a legal del/de los siguiente(s) niño(s):

Nombre (Nombre, Segundo nombre, Apellido)	Fecha de nacimiento	Sexo	Parentesco del menor con: Demandante Demandado/a		Estado(s) en donde ha vivido el menor durante los últimos 6 meses

Durante los últimos seis (6) meses el/los menor(es) ha(n) vivido con _____

5. Otras causas judiciales. Enumere todas las causas judiciales pendientes entre usted y el Demandado/a, y todas las otras causas u órdenes judiciales referentes a el/los menor(es) que se verá(n) afectados por la presente orden de protección (divorcio, patria potestad, protección del menor, tutela, adopción, orden de protección, penal, orden prohibiendo contacto, etc.) _____

He solicitado una orden/órdenes de protección anteriormente en el condado de _____ el (fecha) _____, contra (nombre) _____

El Demandado/a ha solicitado una orden/órdenes de protección anteriormente en el condado de _____ el (fecha) _____, contra (nombre) _____

El Demandado/a ha estado implicado/a en delitos de violencia, maltrato de menores, con armas, drogas o alcohol. (Si marcó esta casilla, por favor describa los cargos lo mejor posible, cuándo y dónde se imputaron y toda condena resultante) _____

Yo he estado implicado/a en delitos de violencia, maltrato de menores, con armas, drogas o alcohol. (Si marcó esta casilla, describa por favor los cargos, cuándo y dónde se imputaron y las condenas resultantes) _____

Nota Legal Form

6. Estoy tramitando una orden de protección por: (marque todo lo que corresponda)

Violencia doméstica

Definición: Lesiones físicas, abuso sexual o prisión por la fuerza o amenaza de ello por parte de un familiar o habitante del hogar, o de un menor de edad por parte de una persona con la cual el menor de edad ha tenido o tiene una relación de noviazgo, o de un adulto por parte de una persona con la cual el adulto ha tenido o tiene una relación de noviazgo.

Persecución ilícita

Definición: Actos repetidos de contacto sin consentimiento que lo inquieten, lo molesten o lo hostiguen, y le causen aflicción emocional, miedo de morir, lesiones físicas, o miedo de morir o lesiones físicas a un familiar o habitante del hogar. El acto reciente tiene que haber ocurrido dentro de los últimos 90 días.

Amenazas telefónicas

Definición: El uso de un teléfono con la intención de aterrorizar, amenazar o intimidar y amenazar con provocarles lesiones o daños corporales a usted o a un miembro familiar. La conducta tiene que haber ocurrido dentro de los últimos 90 días.

Amenazas por su raza, color, religión, ascendencia o nación de origen

Definición: Sobre la base de su raza, color, religión, ascendencia, o nación de origen, el Demandado/a lo intimida o lo hostiga o le causa o amenaza causarles lesiones físicas a usted, o provocarles daños a sus bienes personales. La conducta tiene que haber ocurrido dentro de los últimos 90 días.

Describa los actos o amenazas más recientes cometidos por el Demandado/a .

¿Cuándo? (fecha y hora) _____

¿En dónde ocurrió esto o dónde estaba usted? _____

¿Quién(es) estaba(n) presente(s)? (hijos/as menores, amigos, familiares, etc.) _____

Describa en detalle la serie de hechos o amenazas recientes y describa cómo se comunicaron con usted (p.ej., por teléfono, correo electrónico, redes sociales). Si incluye anexos, por favor explique cómo sus anexos se relacionan con los hechos o amenazas: _____

7. Solicito al Juez que ordene lo siguiente:

a. Orden referente a la conducta personal.

El Demandado/a no deberá contactarse ni intentar contactarse de ninguna manera con la(s) Persona(s) protegida(s) identificada(s) en la Sección 1 de esta petición, lo que incluye en persona o a través de otra persona, ni por escrito ni por ningún medio electrónico, lo que incluye teléfono, correo electrónico, mensaje de texto, a través de redes sociales o por fax. El Demandado/a no deberá hostigar, perseguir ilícitamente, amenazar, usar ni intentar usar ni amenazar con usar la fuerza física, ni involucrarse en ningún otro comportamiento que pudiera causarle(s) a la(s) Persona(s) protegida(s) un temor razonable de lesiones corporales.

b. Orden de alejamiento.

i. En todo momento, el Demandado/a deberá mantenerse alejado de:

Mi residencia, ubicada en:

No se suministra dirección porque no deseo que aparezca en la presente petición.

La residencia del Menor protegido ubicada en:

Mi lugar de trabajo y/o estudios, ubicado en

El lugar de trabajo y/o estudios del Menor protegido, ubicado en:

La escuela y/o guardería de mi(s) hijo(s), ubicada en:

Otro: _____

ii. ¿Se encuentra alguno de estos domicilios dentro de un radio de 1500 pies del lugar en donde el Demandado/a vive, trabaja o asiste a la escuela? No Sí. Por favor, describa la distancia y las circunstancias:

c. Orden de mudarse.

El Demandado/a deberá mudarse de la residencia ubicada en _____

y retirar de la residencia únicamente los artículos requeridos para trabajar y efectos personales necesarios (a discreción del agente del orden público).

d. **Patria potestad de los menores.**

Permanece del mismo modo en que se ordenó en el decreto existente de patria potestad de menores/divorcio (No. de caso, condado): _____

La patria potestad transitoria del/de los menor(es) mencionado(s) en la Sección 4 más arriba:

se me otorga a mí

se le otorga al Demandado/a.

El otro padre tendrá:

El siguiente régimen de visitas (especifique días y horas)

Lugar neutral de entrega/recogida en:

El transporte estará a cargo de _____

Visitas supervisadas, ¿por qué, y supervisadas por quién? _____

No habrá régimen de visitas.

e. **Tratamiento/Terapia.**

Que se le ordene al Demandado/a participar en tratamiento o terapia para (propósito)

f. **Otros amparos solicitados:**

CERTIFICACIÓN BAJO PENA DE PERJURIO

Certifico bajo pena de perjurio de conformidad con la ley del Estado de Idaho que lo que antecede es auténtico y correcto.

Fecha: _____

Nombre (escrito a máquina/en letra de molde)

Firma