

TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA
JUZGADO DE FAMILIA
División de Paternidad y Manutención

ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA

DIRECCIÓN POSTAL

CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

DIRECCIÓN SUSTITUTA: MARQUE EL CASILLERO
SI ESCRIBIÓ LA DIRECCIÓN DE OTRA PERSONA POR TEMOR A
SER VÍCTIMA DE DAÑOS O ACOSO.

N.º de caso _____

IV-D _____

Casos relacionados:

DEMANDANTE,
contra

ESCRIBA EL NOMBRE DEL OTRO PADRE EN LETRA DE IMPRENTA

DIRECCIÓN POSTAL

CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

DEMANDADO.

PETICIÓN PARA ESTABLECER LA PATERNIDAD Y/O LA MANUTENCIÓN DE MENORES

Petition to Establish Paternity and or Child Support and or Paternity

¿Le solicita al Tribunal que establezca la paternidad? sí no

¿Le solicita al Tribunal que establezca la manutención de menores? sí no

Yo, _____, soy el/la Demandante en este caso y declaro lo siguiente:

ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA

1. Este Tribunal es el lugar adecuado para decidir sobre mi solicitud para establecer la paternidad y/o la manutención de menores.

2. Declaro lo siguiente con respecto a la paternidad: [MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN]

El/los hijo(s) nacieron durante mi matrimonio con la otra parte.

El padre figura en los certificados de nacimiento del/de los hijo(s).

La otra parte y yo firmamos una declaración escrita bajo juramento en la que admitimos la paternidad.

El padre firmó una declaración escrita en la que admite la paternidad.

Otro estado ya estableció la paternidad.

Hay un resultado de una prueba genética y una declaración jurada certificada de un laboratorio que indican una probabilidad de paternidad del 99 % o más.

Yo podría ser el padre.

Otro:

3. Solicito que se establezca la paternidad del/de los hijo(s) siguiente(s), quien(es) podría(n) ser mi(s) hijo(s) en común con la otra parte (por nacimiento o adopción):

| Nombre del hijo | Dirección actual | Fecha de nacimiento | Sexo |
|-----------------|------------------|---------------------|------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

4. Cada una de las partes tiene la obligación jurídica de contribuir a la manutención de lo(s) hijo(s) elegible(s), incluidos los hijos adultos discapacitados.

5. Declaro lo siguiente con respecto a la Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (Temporary Assistance to Needy Families, TANF): [MARQUE UNA OPCIÓN]

Actualmente recibo Actualmente *no* recibo Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF).

6. Declaro lo siguiente con respecto a Medicaid y/o DC Healthy Families: [MARQUE UNA OPCIÓN]

Actualmente soy Actualmente *no* soy beneficiario de Medicaid y/o DC Healthy Families.

Solicitud de amparo

SOLICITO RESPETUOSAMENTE que el Tribunal: [MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN]

- Celebre una audiencia respecto de esta Petición dentro de los 45 días de presentada y emita una Notificación de Audiencia y Orden de Comparecencia (Notice of Hearing and Order Directing Appearance, NHODA) con la fecha y la hora de la audiencia para notificar al Demandado.
- Ordene una prueba de paternidad.
- Establezca la paternidad para mi(s) hijo(s) y ordene el registro del nombre del padre en su(s) certificado(s) de nacimiento.
- Otorgue la manutención de acuerdo con las Pautas para la Manutención de Menores del Distrito de Columbia (Child Support Guideline of the District of Columbia) y otras leyes aplicables, entre las que se incluyen las siguientes:
 - manutención de menores actual (manutención que comienza hoy y continúa en el futuro)
 - manutención de menores retroactiva (manutención por un periodo anterior al día de hoy)
 - manutención médica
- Ordene [ESCRIBA CUALQUIER OTRO PEDIDO QUE QUIERA REALIZAR AL TRIBUNAL]

TAMBIÉN SOLICITO que el Tribunal tome cualquier otra medida que considere justa y adecuada.

[MARQUE UNA OPCIÓN]

Conozco *Desconozco* cualquier otro proceso judicial en el Distrito de Columbia o en cualquier otro estado o territorio que implique el mismo reclamo o el mismo objeto que el establecido en este caso.

Juro solemnemente o afirmo, bajo pena de falso testimonio, que he leído la Petición para Establecer la Paternidad y/o la Manutención de Menores que antecede y que las declaraciones objetivas realizadas en esta son verdaderas a mi leal saber y entender.

Presentado con el debido respeto,

FIRME CON SU NOMBRE

FECHA (mm/dd/aaaa)

DIRECCIÓN POSTAL

CIUDAD, ESTADO Y CÓDIGO POSTAL

NÚMERO DE TELÉFONO

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO

DIRECCIÓN SUSTITUTA: MARQUE EL CASILLERO SI
ESCRIBIÓ LA DIRECCIÓN DE OTRA PERSONA POR TEMOR A SER VÍCTIMA
DE DAÑOS O ACOSO.