

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGON
PARA EL CONDADO DE _____

Causa No: _____

Demandante

y

Demandado

**RESPUESTA A LA PETICIÓN
PARA MODIFICAR FALLO**

1. **No estoy de acuerdo** con los siguientes cambios solicitados por la otra parte:
(sea específico y use los nombres de pila de los niños donde corresponda)

a. Pensión conyugal o de pareja (*explique*) _____

b. Custodia de los menores (*explique*) _____

c. Tiempo de crianza (*explique*) _____

d. Manutención infantil (*explique*) _____

e. Seguro médico, costos médicos no asegurados o manutención médica directa (*explique*) _____

f. Otro (*explique*) _____

Se adjunta página adicional

2. **Información exigida por la Ley uniforme sobre jurisdicción y cumplimiento en materia de custodia de menores (UCCJEA)**

Escriba los lugares donde los menores han vivido en los últimos 5 años y los nombres de las personas con quienes vivieron en ese tiempo

Fechas (desde/a)	Condado, estado	Nombre del padre o cuidador	Dirección de contacto del padre o cuidador	Cuáles menores

Se adjunta página adicional titulada "UCCJEA"

No he participado en ningún litigio concerniente a la custodia, visitas, tiempo de crianza o colocación familiar de los menores ni en este ni en otro estado.

o

He participado en el siguiente litigio:

Nombre del tribunal	Estado	Causa No.	Fecha	Resultado

Se adjunta página adicional titulada "Litigios UCCJEA"

No tengo conocimiento de ninguna otra diligencia de custodia, violencia doméstica, tiempo de crianza o colocación familiar concerniente a los menores ni de algún otro proceso judicial que pueda afectar este caso, que esté pendiente en ningún estado

excepto: _____

(identifique el tribunal, número de causa y clase de diligencia)

No tengo conocimiento de ninguna persona aparte de mi cónyuge o pareja que tenga la custodia física del menor o menores o que afirme tener derecho a la custodia, visitas o tiempo de crianza

excepto: _____

(nombre y dirección)

Certificado de preparación de documentos. Marque todos los que correspondan:

- Yo mismo escogí este documento y lo llené sin ayuda pagada
 Una organización de apoyo legal me ayudó a escoger o llenar este formulario, pero no le pagué a nadie
 Pagué (o pagaré) _____ por ayudarme a escoger, llenar o revisar este formulario
 Guide & File escogió y llenó este formulario y yo no le pagué a nadie por revisar el formulario lleno

Manifiesto que las declaraciones anteriores son verdaderas a mi leal saber y entender. Entiendo que se hacen para uso en el tribunal so pena de perjurio.

Fecha

Firma

Nombre (en letra de molde)

Dirección de contacto

Ciudad, estado y código postal

Teléfono de contacto