EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGON
CONDADO DE_____

_____	)	Causa n^{o}. _____
☐ Peticionario	)	
☐ Padre peticionario o tutor del menor	)	
☐ _____	)	
(Nombre del menor protegido)	)	
(Nombres completos)	)	
contra	)	**AVISO AL DEMANDADO/**
	)	**SOLICITUD DE AUDIENCIA**
	)	PARA UNA ORDEN MENOS RESTRICTIVA
_____	)	
Demandado	)	(Orden de protección contra el abuso sexual)
(Nombre completo de la persona que quedará restringida)	)	

ESTE FORMULARIO SE DEBE ADJUNTAR A TODAS LAS COPIAS DE LA ORDEN DE PROTECCIÓN CONTRA EL ABUSO SEXUAL.

AL DEMANDADO: SE HA EMITIDO UNA ORDEN DE PROTECCIÓN CONTRA EL ABUSO SEXUAL QUE *CAMBIA* LAS CONDICIONES DE LA ORDEN DE PROTECCIÓN CONTRA EL ABUSO SEXUAL QUE YA ESTABA EN VIGOR. LOS CAMBIOS ESTÁN EN VIGOR AHORA.

ESTOS CAMBIOS HACEN LA ORDEN MENOS RESTRICTIVA PARA USTED.

Si no está de acuerdo con los cambios que se le han hecho a la orden, puede solicitar una audiencia. Debe presentar esta solicitud en un plazo de 30 días luego de que reciba esta orden. NOTE que:

- Sólo se considerarán los cambios que solicite el peticionario a las restricciones en esta audiencia.
- Usted no puede pedir en esta audiencia que se dé por terminada la orden de protección en su totalidad.

Debe llenar el formulario adjunto de "SOLICITUD DE AUDIENCIA" (Página 2) y enviarlo o entregarlo en esta dirección:

LAS PROHIBICIONES DE ARMAS DE FUEGO SE PUEDEN APLICAR A USTED

Como resultado de esta orden, o de cualquiera otra que la continúe o cambie, podrá ser ilícito para usted tener o comprar armas de fuego, incluyendo rifles, pistolas o revólveres, o municiones conforme a la ley estatal y local. Si tiene alguna pregunta sobre si estas leyes hacen que para usted sea ilícita la compra o tenencia de armas de fuego, debe consultar con un abogado.

Otras leyes también se pueden aplicar a usted

Ya sea que una orden de protección contra el abuso sexual esté en vigor o no, la ley federal le podrá prohibir:

- Cruzar las fronteras interestatales o tribales con la intención de lastimar al peticionario y luego intencionalmente cometer un delito violento que cause lesiones físicas al peticionario.
- Hacer que el peticionario cruce fronteras interestatales o tribales si su intención es la de causarle lesiones físicas o si el viaje trae como resultado que usted le cause lesiones físicas al peticionario.

Además podrá quedar sujeto a restricciones adicionales y podrá prohibírsele:

- Cruzar las fronteras interestatales o tribales con la intención de contravenir esta orden y luego contravenir esta orden.
- Hacer que el peticionario cruce fronteras interestatales o tribales con el propósito de contravenir esta orden.

SOLICITUD DE AUDIENCIA
(Debe ser llenada por el demandado únicamente)

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL ESTADO DE OREGON
CONDADO DE_____

_____	)	Causa n^{o}. _____
☐ Peticionario	)	
☐ Padre peticionario o tutor del menor	)	
☐ _____	)	
(Nombre del menor protegido)	)	
(Nombres completos)	)	
contra	)	**SOLICITUD DE AUDIENCIA RESPECTO A**
	)	**UNA ORDEN MENOS RESTRICTIVA**
_____	)	
Demandado	)	(Orden de protección contra el abuso sexual)
(Nombre completo de la persona que quedará restringida)	)	

Soy el demandado en esta causa. **No estoy de acuerdo con la forma en que la orden se ha hecho menos restrictiva.**

Deseo una audiencia y me opondré a lo siguiente: *(marque todos los que correspondan)*

_____ La orden que me permite ir a ciertos lugares a los que se me prohibía ir antes.
_____ La orden que me permite tener contacto con el peticionario que se me prohibía antes.
_____ Otro_____.

Entiendo que:
- Sólo se considerarán los cambios que solicite el peticionario a las restricciones en esta audiencia.
- El juez no tiene autoridad en esta audiencia para dar por terminada la orden a solicitud mía.

☐ Estaré ☐ No estaré representado por un abogado en la audiencia. El nombre y número de matrícula profesional del abogado (si se conocen) son: _____

☐ Necesitaré _____ servicios de interpretación de idioma en la audiencia.

☐ Necesitaré adaptaciones especiales conforme a la Ley para los americanos discapacitados en la audiencia.

Se me puede enviar aviso de la hora y lugar de la audiencia a la dirección que se indica a continuación.

_____ _____
Firma del peticionario Fecha

Certificado de preparación de documentos. Debe llenar este certificado con la verdad respecto al documento que está presentado en el tribunal. Marque todas las casillas y llene todos los espacios que correspondan:
☐ Yo mismo(a) seleccioné este documento y lo llené sin pagar para que me ayudaran.
☐ Le pagué o pagaré dinero a _____ por ayudarme a preparar este formulario.

Presentado por:

_____
Nombre, ☐ Peticionario ☐ Abogado del peticionario ☐ Mat. Prof. N^{o}. (*Si corresponde)*

_____
Dirección o dirección de contacto Ciudad, estado y código postal Teléfono o teléfono de contacto