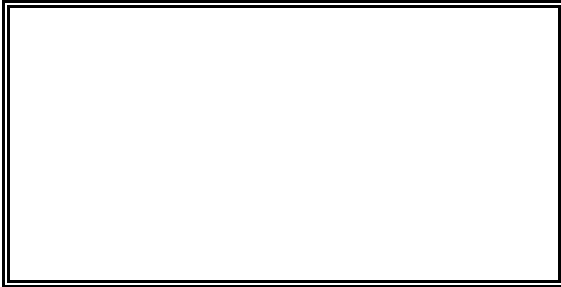


Oregon Child Support
Program
(Programa de Manutención de Hijos de
Oregón)

CSP # _____



Cuestionario de Manutención de Hijos
Este formulario pide información que ayudará a ejecutar su caso de manutención de hijos.
Por favor conteste las preguntas en la forma más completa posible y envíe el formulario a
la agencia indicada arriba en esta página. Escriba a máquina o en letra de imprenta clara.

Información sobre el fallo de manutención de hijos

Incluya copias de cualquier fallo de manutención que tenga de los niños.

- ¿Hay un fallo de manutención o una sentencia de divorcio que cubra a los niños? _____
Si dijo sí, dé: N° del Fallo _____ Condado _____
Estado _____

*Si usted tiene más de un fallo, adjunte una página separada enumerando todos los fallos, incluyendo el condado y estado donde se presentaron y el número judicial.

- ¿Se ha establecido alguna vez la paternidad legalmente? [] Sí [] No
Si dijo sí, ¿como? (análisis genético, reconocimiento voluntario, etc.) _____
Si dijo sí, ¿donde? _____
¿Estaban casados al momento en que el menor fue concebido? [] Sí [] No
Si dijo sí, ¿es el cónyuge el padre? [] Sí [] No Si dijo no, ¿por qué cree que no es el padre? _____
- ¿Han intentado otros estados alguna vez hacer que el padre no custodio pague manutención? _____
Si dijo sí, ¿donde? _____

Información sobre el padre custodio/tutor

- Su nombre completo (incluya la inicial media) _____
Escriba todos los nombres que ha usado _____
- Dirección _____
Ciudad, Estado, Código postal _____ Teléfono de la casa (_____) _____
- Número de Seguro Social _____ Fecha de nacimiento _____
- Empleador _____

Dirección del empleador _____

Ciudad, Estado, Código postal _____ Teléfono del trabajo (_____) _____

¿Ha recibido alguna vez asistencia pública de otro estado? [] Sí [] No Si dijo sí, ¿donde? _____

Nombre de la persona (que no vive con usted) que sabrá como comunicarse con usted _____

Teléfono (_____) _____ Parentesco _____

¿Lo representa actualmente un abogado en una acción de manutención de hijos? [] Sí [] No Si dijo sí, escriba el nombre, dirección y número de teléfono del abogado: _____

Información sobre el padre no custodio

Incluya la foto más reciente que usted tiene del otro padre.

• Nombre completo (incluya la inicial media) _____

• Otros nombres usados por el padre no custodio _____

• Última dirección conocida _____

Ciudad, Estado, Código postal _____ Teléfono de la casa (_____) _____

• Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____
(si no lo sabe, dé la edad del padre no custodio)

Número de Seguro Social _____

• Descripción del padre no custodio: [] Varón [] Hembra Altura _____ Peso _____

Color del cabello _____ Color de ojos _____ Raza _____

• Describa cicatrices, tatuajes u otras marcas distintivas _____

• Nombre de un amigo o pariente que pueda saber el paradero del padre no custodio _____

Parentesco _____ Teléfono de la casa (_____) _____

• Negocio donde emplean al padre no custodio _____
(Si no sabe el nombre del negocio, dé el tipo de negocio)

Dirección (si la sabe) _____

Ciudad, Estado, Código postal _____ Teléfono (_____) _____

Si no sabe el empleador actual, escriba cualquiera empleador anterior (nombre, ciudad, estado) _____

• Si el padre no custodio es o ha sido miembro de un sindicato, dé el nombre del sindicato _____

• Cual es la ocupación o profesión usual del padre no custodio _____

• ¿Tiene el padre no custodio alguna licencia ocupacional? [] Sí [] No ¿Que tipo? _____

• ¿Servicio militar actual o pasado? Cual fuerza _____

¿Activo en militar? _____ ¿En las reservas? _____ ¿En el Guardia Nacional? _____

• Si el padre no custodio posee un hogar o terreno, dé la dirección o la ciudad, condado y estado donde se localiza _____

- Escriba cualquier vehículo que posee el padre no custodio (automóviles, camiones, botes, maquinaria agrícola, aviones). Dé el modelo, año, costo, estado de licencia si es posible _____
- Escriba cualquier otro fuente de ingresos para el padre no custodio, tal como propiedades en alquiler o contratos de venta de tierras _____
- Nombre del banco del padre no-custodio, localidad y números de cuenta, si lo sabe _____
- Información sobre las cuentas de jubilación, IRA o compensación diferida del padre no custodio (localidad y números de cuenta, si lo sabe) _____
- ¿Está el padre no custodio encarcelado ahora? [] Sí [] No ¿Estuvo encarcelado en los últimos cinco años? [] Sí [] No

Si dijo sí, dé el lugar _____

- ¿Se declaró en bancarrota alguna vez el padre no custodio? [] Sí [] No
- ¿Tiene licencia de conductor el padre no custodio? (Si dijo sí, indique el estado) _____
- Está recibiendo alguno de lo siguiente el padre no custodio:

	No	Sí	Cantidad		No	Sí	Cantidad
Beneficios de Veterano	___	___	_____	Pensión militar	___	___	_____
Beneficios de Compensación de Trabajadores	___	___	_____	Dinero de un fondo de fideicomiso	___	___	_____
Beneficios de pensión	___	___	_____	Beneficios de Seguro Social	___	___	_____
Dinero de herencia	___	___	_____	Otro (describir abajo)	___	___	_____
Beneficios de desempleo	___	___	_____				_____

Información sobre estado civil, divorcio y manutención

- ¿Fecha de matrimonio con el padre no custodio? _____ ¿Lugar? _____
- ¿Todavía está casado? [] Sí [] No
- ¿Se ha presentado una petición de divorcio? [] Sí [] No ¿Fecha presentada? _____
- ¿Hay un fallo temporal de manutención? [] Sí [] No ¿Cantidad? _____
- ¿Es final la sentencia de divorcio? [] Sí [] No ¿Fecha? _____
- ¿Quién presentó el divorcio? _____ ¿Lugar? _____
(condado y estado)
- ¿Hay un fallo judicial o acuerdo escrito sobre el tiempo de crianza? [] Sí [] No Si dijo sí, adjunte una copia.

¿Quién fue su abogado para el divorcio? _____

Dirección _____

¿Quien representó al padre no custodio? _____

Dirección _____

La custodia de los niños fue concedida a _____

¿Están nombrados todos los niños en la sentencia de divorcio? Sí No

¿Cuáles niños no aparecen y porqué? _____

¿Se ordeno manutención de cónyuge? Sí No ¿Cantidad? _____

¿Paga el padre no-custodio como fue ordenado? Sí No ¿Última fecha que pagó? _____

¿Donde o a quién se hacen los pagos? _____

¿Cantidad? _____

¿El fallo trata la cobertura de atención médica? Sí No

¿El fallo trata manutención médica en efectivo? Sí No ¿Cantidad? _____

¿Ha sido el padre no custodio llevado a corte previamente por falta de pago de manutención de hijos por un abogado privado, fiscal de distrito o la División de Manutención de Hijos? Sí No

Si dijo sí, ¿cuándo y dónde? _____

¿Ha sido el padre no custodio arrestado o encarcelado por falta de pago de manutención? Sí No

¿Se han embargado los salarios del padre no custodio para pagar manutención de hijos? Sí No

Información de gastos médicos y cobertura de atención médica

¿Paga usted por gastos médicos recurrentes por alguno de los hijos compartidos que no son pagados por la cobertura de atención médica?

Sí No Si dijo sí, escriba los nombres de los hijos, naturaleza del gasto y costo mensual:

_____ ¿Cantidad? _____

_____ ¿Cantidad? _____

_____ ¿Cantidad? _____

¿Tiene usted cobertura de atención médica para sus hijos? Sí No

Si no, ¿otra persona? Sí No

Fuente del seguro: empleador otro grupo cónyuge pareja doméstica Otro _____

Compañía de seguro: _____ N° de teléfono (si lo sabe) _____

Dirección (si la sabe): _____

N° de Póliza: _____ N° de grupo: _____

Costo de la prima mensual por hijo: _____

Nombres de los hijos actualmente cubiertos por el seguro: _____

ADJUNTAR COMPROBANTE DE LAS PRIMAS DEL SEGURO Y OTROS COSTOS MÉDICOS

- Dé toda otra información que usted piense sería provechoso para localizar al padre no custodio o establecer y ejecutar un fallo de manutención de hijos _____

Información sobre los hijos de esta relación

Nombre completo	Sexo V o H	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____

Información sobre los hijos no compartidos

Nombre completo	Sexo V o H	Fecha de nacimiento	Número de Seguro Social	Con quién el niño vive
_____	_____	____ / ____ / ____	_____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____	_____
_____	_____	____ / ____ / ____	_____	_____