

# GRANDPARENT VISITATION

*(VISITAS DE LOS ABUELOS)*

3

NO HAGAS COPIAS O  
PRESENTE DE ESTA PAGINA

## **Part 3: Response to the Petition** *(Parte 3: Respuesta a la petición)*

***OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.***

**RESPUESTA A UNA PETICIÓN PARA ESTABLECER LA  
VISITAS DE LOS ABUELOS**

**LISTA DE CONTROL**

*Puede usar los documentos e instrucciones en esta serie de documentos si...*

- ✓ *Los abuelos (o bisabuelos) han presentado una **petición** ante el Tribunal solicitando una orden del tribunal para permitir la visitas con el abuelas con sus hijos menores, Y*
- ✓ *Usted desea informar al Tribunal sobre su aprobación o desaprobación de la totalidad o parte de la solicitud y/o para solicitar una audiencia judicial para explicar por qué la solicitud debería o no debería otorgarse,*

**Y / O**

- ✓ *La **petición** u otros documentos contienen información inexacta o errónea de la cual usted piensa que el Tribunal debería estar informado.*

**LÉASE:** *Se recomienda que consulte con un abogado antes de presentar sus documentos ante el Tribunal para evitar resultados inesperados. En el sitio web del Centro de recursos de la biblioteca de derecho se ofrece una lista de abogados que pueden aconsejarle sobre el manejo del caso o para desempeñar determinadas funciones, además de una lista de mediadores aprobados por el tribunal.*

## **RESPUESTA A LA PETICIÓN PARA ESTABLECER EL ORDEN JUDICIAL PARA LAS VISITAS DE LOS ABUELOS**

### **PARTE 3 -- RESPUESTA A LA PETICIÓN**

*Esta serie de documentos (paquete) contiene formularios judiciales e instrucciones para la presentación respuesta a la petición para establecer el orden del tribunal de las visitas de los abuelos. Los artículos indicados en NEGRILLA son formularios que deberá presentar ante el Tribunal. Los artículos que no están en negrilla son instrucciones o procedimientos. ¡No copie ni presente esas páginas!*

<i>Orden</i>	<i>Título</i>	<i>Núm. de páginas</i>
1	<i>Lista de control: Usted puede utilice esta documentos si</i>	1
2	<i>Tabla de materias (esta página)</i>	1
3	<i>Instrucciones y Procedimientos: Como responder a una solicitud de orden del tribunal a visitar los abuelos</i>	5
4	<b>“Departamento de Familia / Hoja de información confidencial CON HIJOS”- *NO COPIE*</b>	2
5	<b>“Respuesta a la petición”</b>	12

*El Tribunal Superior de Arizona del Condado de Maricopa cuenta con los derechos de autor sobre los documentos que recibió. Se le autoriza utilizarlos con fines legítimos. Estos formularios no deberán usarse en la práctica no autorizada de la ley. El Tribunal no asume responsabilidad alguna y no acepta obligación alguna por las acciones de los usuarios de estos documentos, ni por la confiabilidad de su contenido. Estos documentos se revisan continuamente y tienen vigencia sólo para la fecha en que se reciben. Se le recomienda verificar constantemente que posea los documentos más actualizados.*

## ***INSTRUCCIONES: COMO RESPONDER A DOCUMENTOS PRESENTADOS POR LOS ABUELOS PARA VISITAS***

### **CUÁNDO SE USA ESTE FORMULARIO:**

Utilice este formulario para responder a una petición presentada por los abuelos o bisabuelos naturales o adoptivos que deseen obtener una orden del tribunal de visitas y usted no está de acuerdo con la totalidad o una parte de esa petición.

**ADVERTENCIA:** La jurisdicción sobre el demandado es muy seria. Si usted tiene cualquier duda de que haya sido adecuado que el Peticionante lo haya demandado a usted en Arizona, debe consultar con un abogado DE INMEDIATO y ANTES de que presente cualquier respuesta escrita o cualquier otro documento judicial.

### **AYUDA PARA COMPLETAR LA RESPUESTA POR ESCRITO A LA PETICIÓN PARA A LOS MENORES:**

Utilice este formulario para RESPONDER a una petición para establecer visitas de los abuelos.

- A. Asegúrese de que el formulario diga **RESPUESTA A PETICIÓN PARA VISITAS DE LOS ABUELOS** en la parte superior derecha de la página. Decida para qué quiere la orden del tribunal. Éstas son las opciones:
- B. En la esquina superior izquierda de la primera página, complete lo siguiente: nombre DE USTED, dirección (si no es confidencial), ciudad, estado y código postal; número de teléfono.
- C. Escriba el nombre del “Abuelo solicitando visitas,” del “Peticionante/Parte A,” “Demandado/Parte B” exactamente como aparezca en la petición. Haga esto con todos los documentos que de ahora en adelante presente ante el tribunal.
- D. Utilice el número de caso DR, FC o FN que está estampado en la esquina superior derecha de la petición. Haga esto con todos los documentos que de ahora en adelante presente ante el tribunal.

**A. INFORMACIÓN GENERAL:**

1. **Información sobre usted:** Escriba su nombre, dirección (si no es confidencial) y su fecha de nacimiento. Ésta es la información básica acerca de USTED y su parentesco con los menores para los cuales los abuelos desean la orden.
2. **Información sobre los abuelos solicitando las visitas:** Escriba el nombre, dirección (si no es confidencial) y la fecha de nacimiento. Ésta es la información básica acerca de los abuelos y su parentesco con los menores para los cuales desean la orden.
3. **Información sobre Parte A:** Si usted es Parte A, entonces marque la casilla y vaya a la pregunta #4. Si usted no es Parte A, escriba los datos sobre Parte A, incluyendo dirección y fecha de nacimiento. Ésta es la información básica acerca de Parte A.
4. **Información sobre Parte B:** Si usted es Parte B, entonces marque la casilla y vaya a la pregunta #5. Si usted no es Parte B, escriba los datos sobre Parte B, incluyendo dirección y fecha de nacimiento. Ésta es la información básica acerca de Parte B.
5. **Información sobre el tutor legal (si lo hay):** Si usted es el tutor legal de los menores, entonces marque la casilla y vaya a la pregunta #6. Si usted no es el tutor legal, los datos de cualquier tutor legal de los menores, incluyendo dirección y fecha de nacimiento. Ésta es la información básica acerca del tutor legal.
6. **Información sobre los menores:** Escriba los datos de los menores para quienes desea esta orden. Todos los menores para quienes desea esta orden deben tener a las mismas personas como los padres legales.
7. **Razones legales por las que los abuelos no deben tener derecho a visitas:** Según la ley, los abuelos pueden obtener órdenes de visitas sólo en ciertos casos. Lea todas las opciones y decida si es correcta la razón indicada en la petición. Después complete toda la información acerca de la opción que haya seleccionado.
8. **Parentesco con los menores:** Explique aquí cuál ha sido el parentesco entre los abuelos y los menores y por qué es lo mejor para los menores **no** tener visitas con los abuelos. (si aplica).
9. **Su plan de visitas:** Si usted está de acuerdo con las visitas pero no está de acuerdo con el plan que sugirieron los abuelos, o si usted no está de acuerdo con las visitas en general pero el juez las ordena de todos modos, **explique aquí en forma específica cuáles son los arreglos de visitas que serían mejor para los menores.**

## **OTRA INFORMACIÓN SOBRE LOS MENORES:**

*Si usted sabe de casos judiciales acerca de los menores, debe notificarle al tribunal. Adjunte a la respuesta una copia de las órdenes acerca de la toma de decisiones legales, custodia física, visitas, o manutención de menores, a menos que las órdenes sean del Tribunal superior del condado de Yuma.*

- 10. Más información acerca de los menores:** *Indique aquí dónde han estado viviendo los últimos cinco años los menores de esta acción; si algún menor tiene menos de 5 años, simplemente indique todos los datos desde su nacimiento. Escriba el nombre de cada hijo; la dirección en que ha vivido; las fechas en que haya vivido en cada dirección, con quién vivió el hijo y la relación de dicha persona con el hijo. Aunque no recuerde la fecha exacta de la mudanza de un lugar a otro, indique esta información en la forma más completa posible.*
- 11. Otros casos acerca de los menores:** *Usted debe indicarle al Tribunal si hay casos anteriores que hayan implicado a los menores y que **no** se hayan referido a la toma de decisiones legales y custodia física o visitas; por ejemplo, casos de lesiones personales que hayan implicado a los menores. Si no hay otros casos, marque la primera casilla y CONTINÚE. Si hay otro caso, marque la segunda casilla y proporcione toda la información posible. Esta información puede afectarlo a usted o a los derechos de los menores en este caso.*
- 12. Otros casos de la toma de decisiones legales, custodia, física, y manutención acerca de estos menores:** *El tribunal DEBE saber si han habido otros casos que impliquen la custodia física, visitas, o la manutención de los menores de este caso. Si no hay otros casos de la toma de decisiones legales y custodia física o visitación, o si usted no sabe de ninguno, marque la primera casilla y CONTINÚE. Si usted ha estado involucrado de alguna manera en este tipo de casos judiciales, marque la segunda casilla y proporcione la información donde se le solicite. Informe al tribunal de lo que haya ocurrido y de lo que esté ocurriendo en los otros casos.*
- 13. Derechos de la toma de decisiones legales y custodia física de otros sobre estos menores:** *Si usted no sabe de otra persona, ADEMÁS DE LA PARTE OPOSITORA, que reclama derechos de la toma de decisiones legales y custodia física o visita sobre cualquiera de los menores, marque la primera casilla y CONTINÚE. Si usted sabe de una persona, ponga aquí esa información, incluyendo el nombre del menor y el de la persona que crea tener demandas de tutela o de visitas.*
- 14. Resumen de lo que usted dice acerca de los menores y que es diferente de lo que los abuelos solicitaron.** *Esto se debe a que el formulario de petición que haya usado los abuelos quizá no provino del Centro de recursos de la biblioteca de derecho y así, puede estar dispuesto en forma un poco diferente de este formulario de respuesta.*

15. **Jurisdicción adecuada (“venue”) para este caso judicial:** Los menores deben vivir en el Condado de Yuma para que los abuelos prosigan su caso judicial. Marque la primera casilla si los menores viven en el condado de Yuma. Marque la segunda casilla si los menores no viven en el condado de Yuma.
16. **Denegación General:** Esto le indica al tribunal que, aun cuando usted no haya respondido cada una de las cosas dichas en la petición, usted niega lo que no haya abordado. Esto es protección adicional para usted.

### **SOLICITUDES HECHAS AL TRIBUNAL**

1. **VISITAS.** Marque aquí si desea visitas de acuerdo con el plan que usted elaboró más arriba.
2. **NO VISITAS.** Marque aquí si usted no desea que se otorguen visitas a los abuelos, con base en lo que haya dicho más arriba en su respuesta.
3. **VISITAS SUPERVISADAS A LOS ABUELOS** Marque aquí si usted desea visitas supervisadas, si los abuelos no pueden cuidar adecuadamente de los menores o si no pueden hacerlo sin la presencia de otra persona. Usted puede solicitar esto si los abuelos abusan del alcohol o de las drogas; si son violentos o abusivos; o si no tienen la capacidad para cuidar de un menor sin que esté presente otro adulto. Recuerde que la visita supervisada no está destinada a castigar al adulto sino a proteger al menor. Usted debe escribir en forma específica porqué considera que las visitas permitidas deben ser supervisadas.
4. **OTRAS ÓRDENES.** Marque esta casilla sólo si usted tiene otras solicitudes para el Tribunal. Si usted marca esta casilla, escriba las órdenes adicionales que está solicitando al Tribunal y que no están cubiertas en otra parte de la petición.

### **FIRMADA Y AFIRMACIÓN**

Al firmar este documento, le indica al tribunal que todo lo que esté contenido en él es verdadero bajo penúltimo de perjurio.

## **QUÉ HACER A CONTINUACIÓN:**

1. **COPIAS DE LA RESPUESTA:** Después de completar la “Respuesta,” haga tres (3) copias antes de presentarla. La hoja de portada de información confidencial del Departamento de Familia no se copia y nomas se presenta con la respuesta original.

### **PRESENTACIÓN DE LA RESPUESTA Y PAGO DE LOS HONORARIOS DEL TRIBUNAL:**

Presente las tres (3) copias y el original de la “Respuesta” (junto con la hoja de portada del Departamento de familia) al Secretario del tribunal.

**HONORARIAS:** Una lista de las cuotas actuales está disponible en el Centro de recursos de la biblioteca de derecho y de la Secretaría del Tribunal en el sitio web.

Si ésta es la primera vez que una de las partes o su abogado ha “comparecido”, es decir, presentado documentos en este caso, esa parte tendrá que pagar "**honorarios por comparecer**" adicionales (a los que también se hace referencia como honorarios por “respuesta” o “contestación”) cuando se presenten documentos.

2. Si usted no puede pagar el honorario de presentación y/o el pago de los documentos entregados por el Aguacil (Sheriff), o por publicación, usted puede solicitar un aplazamiento (plan de pago) al presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal. Las solicitudes para el aplazamiento están disponibles sin cargo alguno en el Centro de recursos de la biblioteca de derecho. Usted NO necesita enviar una copia de la solicitud de aplazamiento de honorarios ala otra parte o a su abogado. Asegúrese de que el Secretario le regrese las tres copias debidamente selladas.
3. **ENVÍE POR CORREO UNA COPIA A LA OTRA PARTE:** Usted necesita entregarle a la otra parte una copia por correo o a mano. Si la persona está representada por un abogado, envíe la copia, por correo o a mano, al abogado cuyo nombre y dirección aparezca en la petición, en la esquina superior derecha.
4. **CONSERVE LA ÚLTIMA COPIA PARA SUS REGISTROS:** Usted siempre debe conservar una copia de cualquier documento que presente ante este tribunal.

**Person Filing:** \_\_\_\_\_  
*(Nombre de persona:)*  
**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_  
*(Mi domicilio) (si no protegida:)*  
**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_  
*(ciudad, estado, código postal:)*  
**Telephone: / (Número de Tel. :)** \_\_\_\_\_  
**Email Address:** \_\_\_\_\_  
*(Dirección de correo electrónico:)*  
**ATLAS Number:** \_\_\_\_\_  
*(No. de ATLAS)(si aplica:)*  
**Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** \_\_\_\_\_

For Clerk's Use Only  
*(Para uso de la Secretaria solamente)*

**Representing**  **Self, without a Lawyer** or  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**  
*(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
 IN YUMA COUNTY**  
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA EN  
 EL CONDADO DE YUMA)*

\_\_\_\_\_  
**Petitioner / Party A / (Peticionante/Parte A)**

**Case No.** \_\_\_\_\_  
*(Número de caso)*

**ATLAS No.** \_\_\_\_\_  
*(Número ATLAS – si corresponde)*

\_\_\_\_\_  
**Respondent / Party B / (Demandado/ Parte B)**

**FAMILY DEPARTMENT SENSITIVE DATA  
 COVERSHEET WITH CHILDREN**  
*(DEPARTAMENTO de FAMILIA HOJA de  
 INFORMACIÓN CONFIDENCIAL CON HIJOS)*  
**(Confidential Record) / ((Registro Confidencial))**

**Fill out. File with Clerk of Superior Court. Social Security Numbers should appear on this form only and should be omitted from other court forms. Access Confidential pursuant to ARFLP 43.1(f).**  
*(Completar y presentar al Secretario del Tribunal Superior. Los números de Seguro Social deben aparecer solamente en este formulario y deben ser omitidos de otros formularios. Acceso confidencial de conformidad con ARFLP 43.1(f).)*

<b>A. Personal Information:</b> <i>(Información Personal:)</i>	<b>Petitioner / Party A</b> <i>(Peticionante / Parte A)</i>	<b>Respondent / Party B</b> <i>(Demandado / Parte B)</i>
<b>Name / (Nombre)</b> _____	_____	_____
<b>Gender / (Sexo)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Male / (Masculino)</b> <input type="checkbox"/> <b>Female / (Femenino)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Male / (Masculino)</b> <input type="checkbox"/> <b>Female / (Femenino)</b>
<b>Date of Birth / (Fecha de Nacimiento)</b> <i>(Month/Day/Year) / (Mes, Dia, Año)</i> _____	_____	_____
<b>Social Security Number</b> <i>(Número de Seguro Social)</i> _____	_____	_____

**WARNING!! DO NOT INCLUDE MAILING ADDRESS ON THIS FORM IF REQUESTING ADDRESS PROTECTION!**  
*(AVISO!! ¡NO INCLUYA DIRECCIÓN POSTAL en este formulario si solicita que su dirección sea confidencial!)*

<b>Mailing Address</b> (Dirección Postal)	_____	_____
<b>City, State, Zip Code</b> (Ciudad, Estado, Código Postal)	_____	_____
<b>Contact Phone</b> (Número de teléfono)	_____	_____
<b>Receive texts from Court to contact phone number?</b> (¿Recibir mensajes de texto del Tribunal a su número de teléfono?)	<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> (Sí)	<input type="checkbox"/> <b>No texts</b> (No Textos)
<b>Email Address</b> (Correo electrónico)	_____	_____
<b>Current Employer Name</b> (Nombre del Empleador Actual)	_____	_____
<b>Employer Address</b> (Dirección del Empleador)	_____	_____
<b>Employer City, State, Zip Code</b> (Ciudad Estado Código Postal del Empleador)	_____	_____
<b>Employer Telephone Number</b> (Teléfono del Empleador)	_____	_____
<b>Employer Fax Number</b> (Número de Fax del Empleador)	_____	_____

**B. Child(ren) Information: / (Información de Hijo(s):)**

<b>Child Name</b> (Nombre de hijo)	<b>Gender</b> (Sexo)	<b>Child Social Security No.</b> (No. de seguro social de hijo)	<b>Child Date of Birth</b> (Fecha de nacimiento de hijo)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**C. Type of Case being filed - Check only one category.// (Tipo de caso – Marque sólo una categoría.)**

*\*Check only if no other category applies // \*(Marque sólo si no hay otra categoría que se aplique)*

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Dissolution (Divorce)</b><br>(Disolución - Divorcio) | <input type="checkbox"/> <b>Paternity</b><br>(Paternidad)   | <input type="checkbox"/> <b>Order of Protection</b><br>(Orden de Protección)           |
| <input type="checkbox"/> <b>Legal Separation</b><br>(Separación Legal)           | <input type="checkbox"/> <b>*Legal Decision-Making (Legal Custody) / Parenting time</b><br>(Toma de decisiones legales/tiempo de crianza) | <input type="checkbox"/> <b>Register Foreign Order</b><br>(Registrar orden extranjero) |
| <input type="checkbox"/> <b>Annulment</b><br>(Anulación)                         | <input type="checkbox"/> <b>*Child Support</b><br>(Manutención de menores)  | <input type="checkbox"/> <b>Other</b> _____<br>(Otro)                                  |

**D. Interpreter Needed? // (¿Necesita un intérprete?)**  **Yes / (Sí)**  **No / (No)**

**If yes, what language? // (Si es así, ¿qué idioma?)** \_\_\_\_\_

**Do not copy this document. Do not serve this document to the other party.**  
**No haga copias de este documento. No entregue este documento a la otra parte.**

For Clerk's Use Only  
(Para uso de la Sevetaria  
solamente)

**Person Filing:** \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

**Telephone:** / (Número de Tel. : ) \_\_\_\_\_

**Email Address:** \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

**ATLAS Number:** \_\_\_\_\_

(No. de ATLAS)(si aplica):

**Lawyer's Bar Number:** / (Número de colegio abogado: ) \_\_\_\_\_

Representing  Self, without a Lawyer or  Attorney for  Petitioner OR  Respondent  
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

## SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN YUMA COUNTY

(EL TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE YUMA)

**In the Matter of:** / (En lo referente a)

**Case Number** \_\_\_\_\_  
(Número de caso)

\_\_\_\_\_  
**Name of Grandparent Requesting Visitation**  
(Nombre del abuelo que solicita las visitas)

**ATLAS No.** \_\_\_\_\_  
(Número ATLAS, si corresponde)

\_\_\_\_\_  
**Name of Other Grandparent Requesting Visitation,  
if applicable**  
(Nombre del otro abuelo que solicita la visita,  
si corresponde)

### RESPONSE TO PETITION FOR GRANDPARENT VISITATION

A. R. S. § 25-409

(RESPUESTA A PETICIÓN DE  
ORDEN PARA VISITAS DE LOS  
ABUELOS)

\_\_\_\_\_  
**Name of Party A**  DECEASED  
(Nombre de Parte A) (difunta)

**There is a prior Family Department  
case in this county between Party A  
and Party B with the following  
(different) case number:**

\_\_\_\_\_  
**Name of Party B**  DECEASED  
(Nombre de Parte B) (difunto)

(Hay un caso previo del Departamento de  
Familia en este condado entre Parte A y  
Parte B con el siguiente (distinto) número  
de caso: xxxxx)

\_\_\_\_\_  
**Name of Legal Guardian, if applicable**  
(Nombre del tutor legal, si corresponde)

**GENERAL INFORMATION / (INFORMACIÓN GENERAL):**

**1. Information about me, the person filing this response:**  
(Información acerca de mí, la persona que presenta esta respuesta:)

**Name / (Nombre):** \_\_\_\_\_

**Address / (Domicilio):** \_\_\_\_\_

**County of residence / (Condado de residencia):** \_\_\_\_\_

**Date of Birth / (Fecha de nacimiento):** \_\_\_\_\_

**Occupation / (Ocupación):** \_\_\_\_\_

**My relationship to children for whom visitation order is requested: (explain)**

(Mi relación o parentesco con los menores para quienes se solicita la orden de visitas: - (explique **en inglés**))

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2. Information about the the grand or great grandparents requesting visitation:**  
(Información acerca del/de los abuelo(s)/ bisabuelo(s) que solicitan las vistas:)

**Name / (Nombre):** \_\_\_\_\_

**Address / (Domicilio):** \_\_\_\_\_

**County of residence / (Condado de residencia):** \_\_\_\_\_

**Date of Birth / (Fecha de nacimiento):** \_\_\_\_\_

**Occupation / (Ocupación):** \_\_\_\_\_

**Relationship to child(ren) for whom the visitation order is requested:**

(Parentesco o relación de peticionante o peticionantes con los menores para quienes se solicita la orden de visitas:)

**Grandparent on Party A's side**  
(Abuelo/a por parte de Parte A)

**Grandparent on Party B's side**  
(Abuelo/a por parte de Parte B)

**Great Grandparent on Party A's side**  
(Bisabuelo/a por parte de Parte A)

**Great Grandparent on Party B's side**  
(Bisabuelo/a por parte de Parte B)

**3. Information about Party A**  
(Información acerca de Parte A)

Same as #1 above, or / (Igual que el # 1 anterior, o ):

Name / (Nombre): \_\_\_\_\_

Address / (Domicilio): \_\_\_\_\_

County of residence / (Condado de residencia): \_\_\_\_\_

Date of Birth / (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_

Occupation / (Ocupación): \_\_\_\_\_

Party A's relationship to children for whom visitation order is requested: \_\_\_\_\_

(La relación de Parte A con los menores para quienes se solicita la orden de visitas:)

**4. Information about Party B**  
(Información acerca de Parte B)

Same as #1 above, or / (Igual que el #1 anterior, o ):

Name / (Nombre): \_\_\_\_\_

Address / (Domicilio): \_\_\_\_\_

County of residence / (Condado de residencia): \_\_\_\_\_

Date of Birth / (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_

Occupation / (Ocupación): \_\_\_\_\_

Party B's relationship to children for whom visitation order is requested: \_\_\_\_\_

(La relación de Parte B con los menores para quienes se solicita la orden de visitas:)

**5. Information about legal guardian(s) of child(ren), if any:**  
(Información acerca del tutor o de los tutores legales del menor o los menores, de haberlos)

Same as #1 above, or / (Igual que el #1 anterior, o ):

Name / (Nombre): \_\_\_\_\_

Address / (Domicilio): \_\_\_\_\_

County of residence / (Condado de residencia): \_\_\_\_\_

Date of Birth / (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_

Occupation / (Ocupación): \_\_\_\_\_

**6. Information about children listed in the Petition for Grandparent Visitation:**  
(Información acerca de los menores anotados en la petición para visitas de los abuelos:)

**Party A and Party B are the legal parents for all children listed below**  
(Parte A y Parte B son los padres legales para todos los menores anotados a continuación)

**Name / (Nombre)** \_\_\_\_\_  
**Address** \_\_\_\_\_  
(Domicilio actual)  
**County of Residence** \_\_\_\_\_  
(Condado de residencia)  
**Date of Birth** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento)

**Name / (Nombre)** \_\_\_\_\_  
**Address** \_\_\_\_\_  
(Domicilio actual)  
**County of Residence** \_\_\_\_\_  
(Condado de residencia)  
**Date of Birth** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento)

**Name / (Nombre)** \_\_\_\_\_  
**Address** \_\_\_\_\_  
(Domicilio actual)  
**County of Residence** \_\_\_\_\_  
(Condado de residencia)  
**Date of Birth** \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento)

**INFORMATION ABOUT ADDITIONAL CHILDREN ARE LISTED ON ATTACHED PAGE.**  
(La información acerca de los menores adicionales se incluye en la página adjunta.)

**7. Grandparent(s) do not have a right to visitation under Arizona law (A.R.S. § 25-409) because:**  
(Los abuelos no tienen derecho a visitas bajo la ley de Arizona (A.R.S. § 25-409) porque:)

A.  **The child(ren) were NOT born out of wedlock.**  
(El menor o los menores no nacieron fuera del matrimonio)

- B.  **Parents of child(ren) have NOT been divorced for at least 3 months:**  
(Los padres del menor o de los menores **NO** han estado divorciados por al menos tres meses:)

**Date of Divorce / (Fecha del divorcio):** \_\_\_\_\_

**Court case number / (Número de caso judicial):** \_\_\_\_\_

**Name of court / (Nombre del tribunal):** \_\_\_\_\_

**Court Location / (Ubicación del tribunal):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- C.  **Party A** OR  **Party B** has **NOT** been dead for at least 3 months:  
(Parte A O Parte B **NO** ha estado muerto por lo menos tres meses:)

**Date of Death / (Fecha de defunción):** \_\_\_\_\_

- D.  **Party A** OR  **Party B** has **NOT** been missing for at least 3 months:  
(La madre O el padre **NO** ha estado desaparecido por lo menos tres meses:)

**Date parent discovered to be missing:** \_\_\_\_\_  
(Fecha en que se descubrió que uno de los padres estaba desaparecido:)

**Date reported to Law enforcement agency:** \_\_\_\_\_  
(Fecha en que se reportó a una agencia de policía:)

**Name, location of agency:** \_\_\_\_\_  
(Nombre y domicilio de la agencia:)

- E.  **The grandparents or great grandparents asking for visitation rights are doing so as the paternal grandparents or great grandparents, however, there is no paternity order and I do not believe that the grandparent's son or great grandparent's grandson is the legal father of the minor child(ren) because: (explain)**  
(Los abuelos o bisabuelos solicitando el derecho a visitas son los abuelos o bisabuelos paternos, pero no hay una orden de paternidad y no creo que el hijo de los abuelos o el nieto de los bisabuelos es el padre legal de los menores porque: **(Escriba en inglés)**)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. **Explain the Grandparent’s or Great Grandparent’s relationship with the children, and why you think (if applicable) that it is NOT in the children’s best interests for visitation to be ordered, or why, if ordered, visitation should be limited or supervised:**

*(Explique el parentesco de los abuelos o los bisabuelos con los menores y porque usted cree (si aplica) que NO es en el mejor interés para los menores que se ordenen las visitas y por qué, si se ordenan, las visitas deben ser limitadas y supervisadas: (Escriba en inglés.))*

---

---

9. **If visitation is ordered, it should be as set forth below:**

*(Si se ordenan las visitas, debe ser como se explica a continuación: (Escriba en inglés))*

**TRANSPORTATION will be provided by (name): \_\_\_\_\_ as follows: (explain)**  
*(EL TRANSPORTE será proporcionado por (nombre) - XXX como sigue (Explique))*

---

---

**Visitation during WEEKENDS: (explain specifically)**  
*(Visitas en FINES DE SEMANA – (explique en inglés en forma específica))*

---

---

**Visitation during the SUMMER MONTHS OR SCHOOL BREAKS: (explain specifically)**  
*(Visitas en los MESES DE VERANO Y VACACIONES ESCOLARES – (explique en inglés en forma específica))*

---

---

**Visitation for HOLIDAYS AND BIRTHDAYS: (explain specifically)**  
*(Visitas en DÍAS FERIADOS Y CUMPLEAÑOS – (explique en inglés en forma específica))*

---

---

**FOR TELEPHONE CALLS: (explain specifically)**

(PARA LLAMADAS TELEFÓNICAS: (*explique en inglés en forma específica*))

---

---

**OTHER: (explain specifically)**

(OTRO: (*en forma específica (en inglés)*))

---

---

**OTHER INFORMATION ABOUT THE CHILDREN**

(OTRA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS MENORES)

**10. Where the children who are under 18 years of age have lived for the last 5 years. (Attach extra pages if necessary.)**

(*Dónde han vivido los menores de 18 años durante los últimos 5 años. (Anexe páginas adicionales si es necesario).*)

**Child's Name:** \_\_\_\_\_

(*Nombre del menor*)

**Lived with:** \_\_\_\_\_

(*Vivió con*)

**Street address:** \_\_\_\_\_

(*Domicilio*)

**Dates: From** \_\_\_\_\_ **To** \_\_\_\_\_

(*Fechas: De XX a XX*)

**Relationship to child:** \_\_\_\_\_

(*Parentesco con el menor*)

**City, State:** \_\_\_\_\_

(*Ciudad, Estado*)

**Child's Name:** \_\_\_\_\_

(*Nombre del menor*)

**Lived with:** \_\_\_\_\_

(*Vivió con*)

**Street address:** \_\_\_\_\_

(*Domicilio*)

**Dates: From** \_\_\_\_\_ **To** \_\_\_\_\_

(*Fechas: De XX a XX*)

**Relationship to child:** \_\_\_\_\_

(*Parentesco con el menor*)

**City, State:** \_\_\_\_\_

(*Ciudad, Estado*)

**Child's Name:** \_\_\_\_\_

(*Nombre del menor*)

**Lived with:** \_\_\_\_\_

(*Vivió con*)

**Street address:** \_\_\_\_\_

(*Domicilio*)

**Dates: From** \_\_\_\_\_ **To** \_\_\_\_\_

(*Fechas: De XX a XX*)

**Relationship to child:** \_\_\_\_\_

(*Parentesco con el menor*)

**City, State:** \_\_\_\_\_

(*Ciudad, Estado*)

**11. COURT CASES NOT INVOLVING LEGAL DECISION-MAKING, PHYSICAL CUSTODY, PARENTING TIME OR VISITATION RELATED TO THE CHILDREN UNDER 18 YEARS OLD: (check one box)**

*(CASOS JUDICIALES QUE NO IMPLIQUEN LA TOMA DE DECISIONES LEGALES, CUSTODIA FISICA, TIEMPO DE CRIANZA O VISITACION REFERENTE A LOS MENORES DE 18 AÑOS: (marque una casilla))*

I HAVE  I HAVE NOT been a party or a witness in court in this state or in any other state NOT INVOLVING the legal decision making, physical custody, parenting time or visitation of any of the children named above (If so, explain below, using extra pages if necessary. IF NOT, GO ON.)

*(HE SIDO NO HE SIDO parte ni testigo ante un tribunal en este estado o en cualquier otro estado con respecto un asunto que no sea la toma de decisiones legales, custodia física, tiempo de crianza, o visitación de los menores antes mencionados (En caso afirmativo, explique en inglés a continuación y use hojas adicionales si es necesario; EN CASO NEGATIVO, CONTINÚE.))*

**Name of each child:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de cada menor)*

**Court state** \_\_\_\_\_

*(Estado del Tribunal)*

**Court location** \_\_\_\_\_

*(Ubicación del tribunal)*

**Court case number** \_\_\_\_\_

*(Número de caso judicial)*

**Current status** \_\_\_\_\_

*(Estado actual)*

**How the child is involved:** \_\_\_\_\_

*(Cómo está involucrado el menor)*

**Summary of any Court Order:**

*(Resumen de la orden del tribunal en inglés:)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**12. LEGAL DECISION-MAKING, PHYSICAL CUSTODY, PARENTING TIME OR VISITATION CASES RELATED TO CHILDREN UNDER 18 YEARS OLD: (check one box)**

*(CASOS DE LA TOMA DE DECISIONES LEGALES, TIEMPO DE CRIANZA, O VISITACION REFERENTES A LOS MENORES DE 18 AÑOS: (marque una casilla.))*

I DO NOT HAVE  I DO HAVE information about a legal decision-making, physical custody, parenting time or visitation court case relating to any of the children named above that is pending in this state or in any other state (If so, explain below, using extra pages if necessary. IF NOT, GO ON).

(NO TENGO o TENGO información acerca de un caso judicial sobre la toma de decisiones legales, custodia física, tiempo de crianza o visitación relacionado con alguno de los menores antes mencionados que está pendiente en este estado o en cualquier otro estado. En caso afirmativo, explique a continuación y use hojas adicionales si es necesario; (EN CASO NEGATIVO, CONTINÚE.))

**Name of each child:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de cada menor)

**Court state** \_\_\_\_\_  
(Estado del Tribunal)

**Court location** \_\_\_\_\_  
(Ubicación del tribunal)

**Court case number** \_\_\_\_\_  
(Número de caso judicial)

**Current status** \_\_\_\_\_  
(Estado actual)

**How the child is involved:** \_\_\_\_\_  
(Cómo está involucrado el menor)

**Summary of any Court Order:**  
(Resumen de la orden del tribunal *en inglés*:)

---

---

**13. LEGAL DECISION-MAKING, PHYSICAL CUSTODY, PARENTING TIME OR VISITATION CLAIMS OF ANY PERSON: (check one box)**  
(DEMANDAS DE CUALQUIER PERSONA SOBRE LA TOMA DE DECISIONES LEGALES, CUSTODIA FISICA, TIEMPO DE CRIANZA, O VISITACION: (marque una casilla))

I DO NOT KNOW     I DO KNOW    a person other than the Party A or Party B who has or claims legal decision-making authority, physical custody, parenting time or visitation rights to any of the children named above. (If so, explain below, using extra pages if necessary. IF NOT, GO ON).

(NO CONOZCO    CONOZCO a alguien, además de Parte A o Parte B, que tenga (tiene) la tutela física o que pretenda derechos de la toma de decisiones legales, custodia física, tiempo de crianza, o visitas sobre alguno de los menores antes mencionados. (En caso afirmativo, explique a continuación y use página adicionales si es necesario; EN CASO NEGATIVO, CONTINÚE).)

**Name of each child:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de cada menor)

**Name of person with the claim:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de la persona que plantea la demanda)

**Address of person with the claim:** \_\_\_\_\_  
(Domicilio de la persona que plantea la demanda)

**Nature of the claim:** \_\_\_\_\_  
(Naturaleza de la demanda)

**14. SUMMARY OF WHAT I SAY ABOUT THE CHILDREN THAT IS DIFFERENT FROM WHAT THE GRANDPARENT(S) ASKED FOR: (Here summarize what is different between what you say about the children, and what the grandparent(s) said.)**

*(RESUMEN EN INGLÉS DE LO QUE YO DIGO ACERCA DE LOS HIJOS Y QUE ES DIFERENTE DE LO QUE LOS ABUELOS SOLICITARON. Resuma aquí en inglés las diferencias entre lo que dijo usted acerca de los niños y lo que dijo los abuelos.)*

---

---

---

**OTHER STATEMENTS TO THE COURT / (OTRAS DECLARACIONES AL TRIBUNAL)**

**15. VENUE / (JURISDICCIÓN):**

**This is the proper court to bring this lawsuit under Arizona law because it is the county of residence of the child(ren). OR**

*(Ésta es el tribunal apropiado para presentar esta demanda según las leyes de Arizona, porque es el condado de residencia de los menores.)*

**This is NOT the proper court to bring this lawsuit under Arizona law because it is NOT the county of residence of the child(ren).**

*(Ésta no es el tribunal apropiado para presentar esta demanda según las leyes de Arizona, porque NO es el condado de residencia de los menores.)*

**16. GENERAL DENIAL: I deny anything stated in the Petitoin that I have not specifically admitted, qualified, or denied.**

*(DENEACIÓN GENERAL: Niego cualquier cosa afirmada en la demanda que yo no haya admitido, calificado o negado específicamente.)*

**REQUESTS TO THE COURT: (check box for those that apply)**

*(SOLICITUDES AL TRIBUNAL: - marque la casilla que corresponda)*

**1.  ORDER visitation as described above.**

*(ORDENAR visitas como se explicó anteriormente.)*

2.  **ORDER NO VISITATION TO THE GRANDPARENT PETITIONER(S)**  
*(ORDENAR QUE NO HAYA VISITAS A LOS ABUELOS PETICIONANTES)*

**(Check and complete "3" below only if you believe visitation should be supervised.)**  
*((Marque y complete "3" abajo solamente si usted cree que las visitas deben ser supervisadas.))*

3.  **SUPERVISED VISITATION is in the best interests of the children, pursuant to A.R.S. Section 25-409, because (explain reasons for supervision):**

*(Las visitas supervisadas están en el mejor interes de los menores, de conformidad con A.R.S. Sección 25-410, debido a (explique en inglés las razones de la supervisión):)*

---

---

---

---

**Therefore, supervised visitation to (names) \_\_\_\_\_ only in the presence of another person, who is named by the court or as suggested below, upon a finding that supervised access is in the best interest of the child,**  
*(Por lo tanto, las visitas supervisadas a (nombres) XXXX sólo en la presencia de otra persona, quien es nombrada por el juez o como sugerido a continuación, a raíz de una determinación de que las visitas supervisadas son lo que más conviene al menor,)*

**Name of person to supervise / (Persona a supervisar):** \_\_\_\_\_

**Requested restrictions on visitation (If applicable, explain here):**  
*(Restricciones solicitadas a las visitas (Si aplica, explique aquí en inglés):)*

---

---

---

**The cost of supervised visitation shall be paid by:**  
*(El costo de la visitación supervisada se debe pagar por:)*

**the person being supervised; / (la persona supervisada;)**

**Party A / (Parte A)**

**Party B / (Parte B)**

**shared equally by the parties. / (compartido igualmente por las partes.)**

**Other Orders Requested Concerning Visitation by Grandparents or Great Grandparents:**

(Otras órdenes solicitadas pertinentes a la solicitud de visitas por abuelos o bisabuelos:) *(en inglés)*

---

---

---

**ACKNOWLEDGMENT AND SIGNATURE UNDER OATH OR AFFIRMATION**  
*(RECONOCIMIENTO Y FIRMA BAJO JURAMENTO O ASEVERACIÓN)*

**The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief under penalty of perjury.**

*(La información que aparece en el presente es correcta y verdadera según mi leal saber y entender baja pena de perjurio.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature**  
*(Firma)*

\_\_\_\_\_  
**Date**  
*(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**STATE OF**  
*(ESTADO DE)*

\_\_\_\_\_  
**COUNTY OF**  
*(CONDADO DE)*

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:** \_\_\_\_\_ **by** / *(por)*  
*(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:)* **(date)** / *(fecha)*

\_\_\_\_\_.

**(notary seal)** / *(sello notarial)*

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
*(Secretario Auxiliar o Notario público)*

**Copy of this document mailed to the other party on:** \_\_\_\_\_  
*Una copia de lo anterior se envió por correo a otro parte el XX* **Month / Date / Year**  
*(mes / día / año)*

**To the following address:** \_\_\_\_\_  
*(y a la siguiente dirección)*