

Pasos para completar una Orden De Protección en línea

Tenga en cuenta que se deben completar TODOS los cuatro pasos para solicitar una Orden De Protección

PARA LA ORDEN DE PROTECCIÓN EN LÍNEA, TENGA EN CUENTA QUE DEBE HACER CLIC EN LOS 4 PASOS PARA COMENZAR EL PROCESO DE ORDEN DE PROTECCIÓN. LLENAR EL DOCUMENTO EN LÍNEA **NO LE OTORGA UNA ORDEN DE PROTECCIÓN**. LOS PAQUETES INCOMPLETOS POR CORREO ELECTRÓNICO O EN PERSONA PUEDEN RESULTAR EN UN RETRASO EN EL PROCESO.

- Lea atentamente las instrucciones para presentar una Orden de Protección.
- **Utilice únicamente las iniciales de los niños al completar la Petición, Declaración Jurada y Orden Ex Parte. Utilice únicamente los nombres completos de los niños en la Hoja de información para víctimas.**
- STOPDV ofrece servicios de intervención de crisis en persona y en línea, que incluyen, entre otros, asistencia para presentar una Orden de Protección. Para programar una cita por video en línea, envíe un correo electrónico a la defensora de StopDV cramirezstopdv@gmail.com.
- Continúe con los documentos de la Orden de protección. Utilice los formularios rellenables para completar estos documentos. **Los documentos de los pasos 3 a 4 deben estar mecanografiados.**
- **Después de completar el paquete de Orden de Protección en línea,** tiene dos opciones para devolver la documentación.
 - a) Firme frente a un Notario Público y envíe el paquete completado por correo electrónico a la defensora de StopDV a cramirezstopdv@gmail.com
 - b) Lleve la documentación impresa al salón 306 en el edificio de justicia del condado de Faulkner y firme las páginas que deben ser notariadas frente a un notario público de STOPDV.

Información del peticionario

Resaltado en gris para STOPDV PARA COMPLETAR

Fecha: _____

120 días: _____

Cliente (persona que solicita la orden): Cliente Nuevo Cliente que regresa

Víctima Principal Víctima Secundaria En nombre del menor

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____ Raza / Sexo: _____

Primer Nombre

Apellido

Dirección: _____

Ciudad

Estado

Código postal

Teléfono: _____

(No me contactes por teléfono / mensaje de texto)

Correo electrónico: _____

Contactos alternativos:

Nombre

Teléfono

Nombre

Teléfono

Agencia de Referencia: Servicios para Víctimas Conway PD FSCO Otro: _____

¿Tiene otros casos? Si No Abogado/a Privado: _____

Si la respuesta es "Sí": Caso Criminal Petición Cruzada Orden de Protección Negada

Relaciones Domésticas

Otros datos Demográficos (marque todos los que correspondan):

LGBTQ+ Discapacidades Inglés limitado Inmigrante Sordo / con problemas de audición

Vive en un área rural Otro: _____

Otros tipos de victimización (marque todas las que correspondan): Acechando Agresión Sexual

Tráfico de personas Violencia Doméstica

Relación con el agresor: Cónyuge actual / anterior / Pareja íntima Relación de citas

Otro miembro de la familia / hogar Desconocido

¿Tiene hijos menores de 18 años? Sí No

¿Su hijo o hijos necesitan alguno de los siguientes servicios? (Marque todo lo que corresponda)

Servicios de intervención en caso de crisis Planificación de seguridad Acompañamiento al tribunal

Referencia

Información de menor :

Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza
Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza
Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza
Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza
Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza
Nombre	Fecha de nacimiento	Sexo	Raza

Reconocimiento del Solicitante

SOLICITANTE _____ DEMANDANTE _____

No. de Caso _____

_____ Entiendo que estoy solicitando una Orden de Protección que solicita que el abusador se mantenga alejado de mí y tiene la intención de disminuir la capacidad del abusador de dañarme más y / o intimidarme. La petición no aborda la división de la propiedad personal ni constituye una solicitud de divorcio

_____ Entiendo que no es mi decisión si la Orden de Protección se desestima o permanece en su lugar porque la decisión final pertenece al Juez. También entiendo que no es mi decisión si se desestima el caso. Soy libre de dar a conocer mis deseos, pero no soy responsable de la decisión.

_____ Entiendo que debo comparecer ante el tribunal en la fecha del tribunal que se me proporcionó, incluso si la orden no se ha entregado y que no puedo detener la Orden de protección después de que se haya presentado hasta que comparezca ante el tribunal en la fecha programada.

_____ Entiendo que no debo comunicarme con el Demandado una vez que se haya presentado la petición..

_____ Entiendo que la oficina del Sheriff en el condado donde vive o trabaja el demandado es responsable del servicio de la orden y que debo proporcionarles cualquier información adicional para ayudarlos a entregar la orden. Entiendo que puedo comunicarme con la Oficina del Sheriff del Condado de Faulkner al (501)409-4914 ext. 212 para ver si se ha entregado la orden.

_____ Entiendo que después de 120 días sin notificación al demandado, mi caso será desestimado. También entiendo que si hay una nueva amenaza de daño inminente, puedo presentar una petición para otra Orden de Protección.

_____ Entiendo que debo mantener una copia de mi orden conmigo en todo momento y debo dejar una copia en todas las direcciones que están protegidas en la orden.

_____ Entiendo que si recibo alguna amenaza del demandado a partir de este momento, debo comunicarme de inmediato con la policía para obtener ayuda.

_____ Entiendo que si el demandado viola la orden después de que se haya entregado, debo informar a la policía y luego contactar a la defensora de STOPDV Cristal Ramirez (501) 764-6195, ella comunicará la información a la abogada, Heather McKinney.

_____ Entiendo que STOPDV no me representará si soy el acusado en un caso criminal abierto, si he sido condenado por un delito relacionado con violencia doméstica, si se ha presentado una petición cruzada en mi contra, si soy el demandado en una orden de protección permanente , o si tengo un caso pendiente de tutela, divorcio, custodia u otro caso de relaciones domésticas que involucre al Demandado. Sin embargo, entiendo que todavía puedo recibir servicios de defensa de STOPDV.

_____ Entiendo que la ley no requiere que contrate a un abogado si se rechaza la petición y solicito una audiencia; sin embargo, entiendo que el abogada de STOPDV no me representará en esa audiencia. Si no contrato un abogado privado, me representaré a mí mismo.

_____ Entiendo que la representación del Abogado/a de STOPDV es para el propósito estrictamente limitado de la audiencia de Orden de Protección solamente y no se supone que continúe con ningún otro propósito. Esto incluye, pero no se limita a, descubrimiento, asuntos posteriores a la audiencia y / o apelaciones del fallo del Tribunal de Circuito.

_____ Entiendo que la petición se presentará en la oficina del secretario del tribunal. También entiendo que mi Orden de protección es un registro público, pero que la información que se comparte con los defensores es confidencial a menos que se firme una Divulgación de información.

Por mis iniciales arriba y firmando abajo, declaro que he leído y entiendo lo anterior.

SOLICITANTE _____ **FECHA** _____

TESTIGO _____ **FECHA** _____

EN EL TRIBUNAL DE CIRCUITO DEL CONDADO DE FAULKNER, ARKANSAS
5ª DIVISIÓN

_____ SOLICITANTE

VS.

No. de Caso _____

_____ DEMANDANTE

DECLARACIÓN JURADA QUE ACOMPAÑA A LA PETICIÓN DE ORDEN DE PROTECCIÓN DOMESTICA

Yo, _____, peticionario en el caso de orden de protección antes mencionado, habiendo sido debidamente juramentado, depongo y declaro lo siguiente bajo pena de perjurio:

1. Soy el peticionario en el caso mencionado anteriormente para una petición de orden de protección contra el demandado mencionado.
2. De buena fe, creo que tengo derecho a una Orden de Protección contra el Demandado y presento esta Declaración Jurada de acuerdo con el Código Anotado de Arkansas § 9-15-201 (e) (2).
3. Los hechos y circunstancias específicos que han llevado a la presentación de esta Orden de Protección son los siguientes (las páginas adicionales adjuntas, si las hubiera, se incorporan por referencia como si se hubieran establecido aquí palabra por palabra):

Más reciente:

Anterior:

4. Estos hechos, junto con los hechos alegados en la Petición adjunta, constituyen mi solicitud de una Orden de protección ex-parte y una Orden de protección final.
5. Solicito que se registre una Orden de Protección Temporal Ex-Parte y una Orden de Protección Final otorgándome el siguiente alivio: (marque todo lo que corresponda)

_____ Excluir al demandado de una residencia compartida o de la residencia del peticionario o la víctima. **Dirección de residencia:**

_____ Excluya al demandado del lugar de trabajo, empleo, escuela u otra ubicación del peticionario o víctima.

Lugar de negocios:

Empleo:

Escuela:

Otro (identificar):

_____ Prohibir que el demandado, directamente o por medio de un agente, se comunique con el peticionario o la víctima, excepto bajo las siguientes condiciones:

_____ Otorgue la custodia temporal o establezca los derechos de visita temporales de los niños menores de la siguiente manera:

Iniciales del niño / Persona a recibir la custodia

_____ Excluya la dirección del peticionario del aviso al demandado.

_____ Exigir al Demandado que pague los costos asociados, incluidos los honorarios de mi abogado.

_____ Dirigir el cuidado, custodia o control de las siguientes mascotas:

6. Solicito además cualquier otra reparación que la corte considere necesaria o apropiada de conformidad con Ark. Code Ann. § 9-15-205 (8) (A).

7. _____ Solicito que se programe una audiencia sobre este asunto y que se emita ese aviso y orden a la Demandada.

_____ No quiero que se programe una audiencia sobre este asunto o que se emita un aviso y una orden a el Demandado.

SOLICITANTE

FECHA

ESTADO DE ARKANSAS

CONDADO DE

FAULKNER

Suscrito y juramentado ante mí este día _____ de _____ de 20_____.

CERTIFICADOR DE FIRMAS

Mi autorización como Certificador de Firmas vence:

**EN EL JUZGADO DE CIRCUITO DEL CONDADO DE FAULKNER,
ARKANSAS**

LA SALA DE 5ª DIV

NOMBRE; APELLIDO DEL/DE LA SOLICITANTE/DECLARANTE
(CALLE)

DOMICILIO DEL/DE LA SOLICITANTE/DECLARANTE

EDAD
POSTAL

FECHA DE NACIMIENTO

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO

(NOMBRE DEL) LUGAR DE TRABAJO DEL/DE LA
SOLICITANTE/DECLARANTE

DIRECCIÓN DEL TRABAJO

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

El/La solicitante/declarante eligió omitir el domicilio, pero se ha proporcionado al juzgado una dirección postal.

VS.

NO. DR

NOMBRE; APELLIDO DEL/DE LA DEMANDADO(A)

DOMICILIO DEL/DE LA DEMANDADO(A) (CALLE)

EDAD

FECHA DE NACIMIENTO

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

DEMANDADO(A)

(NOMBRE DEL) LUGAR DE TRABAJO DEL/DE LA

DIRECCIÓN DEL TRABAJO

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO

POSTAL

SOLICITUD Y DECLARACIÓN JURADA PARA UNA ORDEN DE PROTECCIÓN

Yo, el/la solicitante/declarante, le pido al Juez que emita una Orden de Protección. Una audiencia será programada dentro de 30 días. En la audiencia, yo presentaré pruebas para la Orden de Protección, y el/la demandado(a) tendrá la oportunidad de comparecer e impugnar la Orden de Protección. Yo declaro, bajo juramento y bajo pena de PERJURIO, que las siguientes declaraciones son ciertas y correctas a mi leal saber y entender:

1. Tengo por lo menos 18 años de edad, o soy menor de 18 años de edad, pero emancipado(a). El/La demandado(a) tiene _____ por lo menos 18 años de edad, o _____ es menor de 18, pero emancipado(a). _____ Soy una persona adulta, trabajador(a) o voluntario(a) en un refugio o un programa en contra de violencia doméstica, de parte de un menor, aun un menor que esté casado(a).

Estoy presentando esta solicitud:

(a) _____ de mi parte, Y/O

(b) _____ de parte de un miembro de mi familia u hogar, quien(es) es/son

_____ Menor(es), Nombre(s): _____

_____ Una persona que ha sido declarada incompetente, Nombre: _____

2. La relación entre el/la demandado(a) y yo, o la(s) persona(s) de cuya parte yo estoy presentando esta solicitud y declaración jurada es/son: **(MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN.)**

(A.) _____ Somos cónyuges o _____ fuimos cónyuges (Fecha de divorcio: _____)

) (B.) _____ Somos parientes consanguíneos:

_____ El/La demandado(a) es el/la progenitor(a)

_____ El/La demandado(a) es mi hijo(a)

_____ Otro parentesco **CONSANGUÍNEO**: El/La demandado(a) es mi _____.

(C.) _____ Por el momento estamos viviendo bajo el mismo techo o cohabitando.

Fecha en que empezamos a vivir juntos: Mes _____ / Año _____.

(D.) _____ Solíamos vivir juntos o cohabitar.

Fechas en las que vivimos juntos: Mes _____ / Año _____ hasta, Mes _____ / Año _____.

(E.) _____ Tenemos o hemos tenido un(a) hijo(a) en común.

(F.) _____ En este momento o en el pasado, tenemos/teníamos una relación sentimental.

Duración de la relación: Mes _____ / Año _____ hasta, Mes _____ / Año _____.

3. Creo tener el derecho a una Orden de Protección Temporal a instancia de parte (*Ex Parte*) porque yo (o la(s) persona(s) de parte de quien(es) estoy presentando esta solicitud y declaración jurada, tengo/tiene(n) miedo al demandado(a) y me encuentro/se encuentra(n) en peligro existente e inminente de abuso doméstico.

(En la siguiente sección, describa los detalles del INCIDENTE MÁS RECIENTE contra usted o los miembros del hogar, por el cual usted buscó la ayuda del Juez. **NO MENCIONE AMENAZAS O INCIDENTES DE ABUSO PREVIOS EN ESTA SECCIÓN.**)

FECHA DEL INCIDENTE MÁS RECIENTE: _____

(Incluya el día de la semana)

LUGAR DONDE OCURRIÓ EL INCIDENTE MÁS RECIENTE: _____

(Dirección)

*****NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA NI AL DORSO DE ESTAS PÁGINAS*****

O Se ha programado poner en libertad al/a la demandado(a) dentro de (30) días y tras haber quedado en libertad habrá peligro existente e inminente de abuso doméstico contra mí persona.

Lugar en que fue recluso(a): _____

Fecha de liberación: _____

Razones por las cuales pienso que voy a estar en peligro cuando el/la demandado(a) sea puesto(a) en libertad:

4. Se denunció a la policía el **INCIDENTE MÁS RECIENTE**, mencionado en lo anterior.

_____ No. _____ Sí, se presentó la denuncia con:

Agencia de policía

Fecha

La respuesta de la agencia de policía.

5. Los incidentes **PREVIOS** de violencia doméstica por parte del/de la demandado(a) en mi contra o en contra de la(s) persona(s) de parte de quien(es) yo estoy presentando esta solicitud y declaración jurada, incluyendo amenazas verbales, acoso y abusos físicos, enumérelos a continuación, con detalles: (**NO INCLUYA LOS INCIDENTES MENCIONADOS EN LA SECCIÓN 3.**)

6. Anteriormente fue arrestado(a) el/la demandado(a) por actos violentos, o ha sido condenado(a) por los mismos. _____ No. _____ Sí. Si es que sí, provea los siguientes datos:

CUÁNDO: _____ DONDE: _____

ACCIONES DEL/DE LA DEMANDADO(A):

*****NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA NI AL DORSO DE ESTAS PÁGINAS*****

7. EL/LA DEMANDADO(A) Y YO tenemos los siguientes hijos menores de edad: (Declare sus nombres, edades, y direcciones, si difieren de la suya. **NO MECIONE A HIJOS/HIJAS QUE USTED NO TENGA EN COMÚN CON EL/LA DEMANDADO(A).**

NOMBRE	EDAD	DIRECCIÓN

Si existen hijos menores de edad que vivan EN EL DOMICILIO DEL CUAL USTED HA PEDIDO QUE EL/LA DEMANDADO(A) SEA EXCLUIDO(A), los cuales son sus hijos/hijas O hijos/hijas del/de la demandado(a), pero que no son de ambos, por favor, menciónelos a continuación:

Hijos que son del/de la solicitante/declarante únicamente:

Hijos que son del/de la demandado(a) únicamente:

8. Yo, el/la solicitante/declarante, le pido al Juez que emita una Orden de Protección temporal a instancia de parte (Ex-Parte), con las siguientes disposiciones: (MARQUE TODAS LAS QUE CORRESPONDAN)

Excluir al/a la demandado(a) del domicilio en común de las partes o del domicilio del/ de la solicitante/declarante o víctima. Domicilio:

Dirección (calle)	Ciudad		
Propietario/Inquilino del hogar: (ENCIERRE UNO EN UN CÍRCULO)			
Solicitante	Demandado(a)	Ambos	Ninguno

Excluir al/a la demandado(a) del negocio, lugar de trabajo, escuela u otra localidad del/de la solicitante/declarante o de la(s) víctima(s), la(s) cual(es) es (son):

Nombre del negocio o lugar de trabajo

Dirección del negocio o lugar de trabajo	Ciudad
--	--------

Escuela

Dirección de la escuela	Ciudad
-------------------------	--------

*****NO ESCRIBA POR DEBAJO DE ESTA LÍNEA NI AL DORSO DE ESTAS PÁGINAS*****

Otro: Identifique: _____

Dirección

Ciudad

____ Prohibirle al/a la demandado(a) contactar al/a la solicitante/declarante o a la víctima directamente o por medio de un agente, excepto, bajo las siguientes condiciones:

____ Prohibirle al/a la demandado(a) cancelar el/los número(s) de teléfono siguiente(s), utilizado(s) por el/la solicitante y/o los hijos menores de edad: _____

____ Otorgarle al/a la solicitante/declarante la custodia temporal de los menores indicados en el inciso 7.

____ Obligar al/a la demandado(a) a pagar la manutención de menores.
Declare los ingresos netos semanales del/de la demandado(a): _____

____ Obligar al/a la demandado(a) a pagar la pensión alimenticia para cónyuge.
Declare los ingresos netos semanales del/de la demandado(a): _____

____ Excluir la dirección del/de la solicitante/declarante del aviso judicial que se le entregue al/a la demandado(a).

____ Obligar al/a la demandado(a) a pagar las cuotas de radicación, administrativas, costas judiciales y los honorarios del abogado del/de la solicitante/declarante (en su caso.)

9. Yo, el/ la solicitante/declarante, entiendo que si el Juez determina que no tengo el derecho a una Orden de Protección temporal a instancia de parte (ExParte), todavía se programará una audiencia para una Orden de Protección. Yo, el/la solicitante, pido que luego de celebrarse la audiencia, el Juez emita una Orden de Protección, con base en las mismas disposiciones que solicité en el inciso 8.

10. Una Orden Judicial YA está en **EXISTENCIA**, referente a la custodia de los hijos(as) del/de la demandado(a) y yo, mencionados en el inciso 7.

____ No ____ Sí

EN CASO AFIRMATIVO, declare el contenido de la orden, a continuación:

CONDADO Y ESTADO DONDE LA ORDEN FUE EMITIDA

A QUIÉN SE LE DIO LA CUSTODIA

CANTIDAD DESIGNADA PARA LA MANUTENCIÓN DE MENORES

11. El/La demandado(a) y yo hemos estado involucrados en las siguientes causas en el Juzgado de Circuito de Pulaski:

Tipos de causa:

___ Abuso intrafamiliar	Fecha(s): _____
___ Divorcio	Fecha(s): _____
___ Paternidad	Fecha(s): _____
___ Manutención de menores	Fecha(s): _____
___ Otro	Fecha(s): _____

12. Yo, el/la solicitante/declarante, declaro bajo juramento y bajo pena de PERJURIO que la **Solicitud y Declaración Jurada para una Orden de Protección** anteriores, y el siguiente **Aviso** constan de hechos, los cuales son ciertos y correctos a mi leal saber y entender. **ENTIENDO QUE SI NO COMPAREZCO A LA AUDIENCIA PROGRAMADA, ES PROBABLE QUE LA PETICIÓN Y DECLARACIÓN JURADA PARA UNA ORDEN DE PROTECCIÓN SEAN DESESTIMADAS.** Entiendo que si el Juez determina la falsedad de cualquiera de mis declaraciones anteriores, se me pueden imponer costas por este proceso, incluyendo las cuotas de radicación, cuotas por servicios del alguacil, y los honorarios del abogado del/de la demandado(a), en su caso.

FECHA: _____ FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE/DECLARANTE: _____

CERTIFICACIÓN

ESTADO DE ARKANSAS
CONDADO DE
FAULKNER

Suscrito y juramentado ante mí este día _____ de _____ de 20 _____.

CERTIFICADOR DE FIRMAS

Mi autorización como Certificador de Firmas vence: