

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
 Respondent/Joint Petitioner B: _____

<p>Enter the name of the county in which the original case was filed. <i>Escriba el nombre del condado en el que se haya presentado el caso original.</i></p>	<p>STATE OF WISCONSIN, CIRCUIT COURT, _____ COUNTY</p>								
<p>Mark marriage or paternity. If paternity, enter initials of child. <i>Marque la casilla para indicar si se trata de matrimonio o de paternidad. Si se trata de paternidad, escriba las iniciales del menor.</i></p>	<p>IN RE: THE <input type="checkbox"/> MARRIAGE <input type="checkbox"/> PATERNITY OF _____ <i>REFERENTE AL MATRIMONIO PATERNIDAD DE</i></p>								
<p>Enter the name, address, and daytime phone number of the petitioner/joint petitioner A from the original case file. <i>Escriba el nombre, la dirección y el número telefónico de día de la parte demandante o solicitante conjunta A del expediente original del caso.</i></p>	<p>Petitioner/Joint Petitioner A Parte demandante/solicitante conjunta A</p> <p>_____ Name (First, Middle and Last) / <i>Nombre (nombre, segundo nombre y apellido)</i></p> <p>_____ Current Mailing Address / <i>Dirección postal actual</i></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">City</td> <td style="width: 25%;">State</td> <td style="width: 25%;">Zip</td> <td style="width: 25%;">Daytime phone number</td> </tr> <tr> <td><i>Ciudad</i></td> <td><i>Estado</i></td> <td><i>Código postal</i></td> <td><i>Teléfono de día</i></td> </tr> </table>	City	State	Zip	Daytime phone number	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>	<i>Teléfono de día</i>
City	State	Zip	Daytime phone number						
<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>	<i>Teléfono de día</i>						
<p>On the far right, mark the box for the change(s) you are requesting and enter the original case number. <i>En el extremo derecho, marque la casilla de el(los) cambio(s) que usted solicita y escriba el número de caso original.</i></p>	<p>and / y</p>								
<p>Enter the name, address, and daytime phone number of the respondent/joint petitioner B from the original case file. <i>Escriba el nombre, la dirección y el número telefónico de día de la parte demandada/ solicitante conjunta B del expediente original del caso.</i></p>	<p>Respondent/Joint Petitioner B Parte demandada/solicitante conjunta B</p> <p>_____ Name (First, Middle and Last) / <i>Nombre (nombre, segundo nombre y apellido)</i></p> <p>_____ Current Mailing Address / <i>Dirección postal actual</i></p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 25%;">City</td> <td style="width: 25%;">State</td> <td style="width: 25%;">Zip</td> <td style="width: 25%;">Daytime phone number</td> </tr> <tr> <td><i>Ciudad</i></td> <td><i>Estado</i></td> <td><i>Código postal</i></td> <td><i>Teléfono de día</i></td> </tr> </table>	City	State	Zip	Daytime phone number	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>	<i>Teléfono de día</i>
City	State	Zip	Daytime phone number						
<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Código postal</i>	<i>Teléfono de día</i>						

**Order on
 Stipulation to Change
 Orden de estipulación
 para cambiar**

- Legal Custody
Tutela Legal
- Physical Placement
Colocación física
- Child Support
Manutención de menores
- Maintenance / *Manutención conyugal*
- Family Support
Manutención familiar
- Arrears Payment/Balances
Pago de monto atrasado/saldos atrasados
- Other / *Otro*: _____

Case No. _____
 Causa no. _____

Mark if the State of WI is a party or not. If you are unsure, you may call your local Child Support Agency
Marque si el estado de Wisconsin es una de las partes. Si no está seguro, llame a su agencia de manutención de menores local.

The State of Wisconsin (Child Support Agency)
El estado de Wisconsin (Agencia de Manutención de Menores)
 is / es
 is not a party to this action. / **no es una parte de este proceso**

This form does not replace the need for an interpreter, any colloquies mandated by law, or the responsibility of court and counsel to ensure that persons with limited English proficiency fully comprehend their rights and obligations. This form must be completed in the English language.
Este documento no sustituye el uso de un intérprete, ni los coloquios judiciales exigidos por la ley. Tampoco sustituye la responsabilidad del tribunal y los abogados de asegurarse de que las personas cuya comprensión del idioma inglés sea limitada entiendan por completo sus derechos y obligaciones. Este formulario debe llenarse en inglés.

THE COURT ADOPTS AS FINDINGS THE FACTS SET FORTH IN THE STIPULATION DATED _____.
EL TRIBUNAL ADOPTA COMO DETERMINACIONES LOS HECHOS ESTABLECIDOS EN LA ESTIPULACIÓN DE FECHA.

For Court Use Only.
Para uso exclusivo del tribunal.
To be used with FA-604A.
Usar con FA-604A.

THE COURT FURTHER FINDS: / EL TRIBUNAL DETERMINA ADEMÁS
Deviation from the child support percentage standards meets the requirements of §767.511(1n), Wis. Stats.
La desviación de las normas de porcentaje de manutención de los hijos cumple los requisitos del §767.511(1n), Wis. Stats.

THE COURT ORDERS: / EL TRIBUNAL ORDENA

- A. The stipulation is **approved**. / *La estipulación está aprobada.*
 - 1. The previous judgment or order is amended accordingly.
El fallo u orden anterior se modifica en consecuencia.
 - 2. All provisions of the previous judgment or order not amended by this order remain in full effect.
Todas las disposiciones del fallo u orden anterior no enmendadas por esta orden permanecen en plena vigencia.
 - 3. Whenever private, accessible and reasonably-priced health insurance becomes available to either parent at a reasonable cost, that parent shall enroll the child(ren) as covered dependents under his/her health insurance, unless the child(ren) are already enrolled under another private health insurance plan or unless the parent's income is below 150% of the federal poverty level.
Cada vez que haya seguro médico privado, accesible y a un precio razonable disponible para cualquiera de los padres a un costo razonable, ese padre deberá inscribir al/los hijo/s en su plan como dependientes cubiertos, a menos que el/los hijo/s ya estén inscritos en otro plan de seguro médico privado o a menos que los ingresos de los padres sean inferiores al 150% del nivel federal de pobreza.
 - 4. Both parties shall notify the Clerk of Courts, the Child Support Agency, and the other party in writing within 10 business days of any change of address, employment, and of any substantial change in income affecting the ability to pay support. This notification does not change the support order. Any party may file moving papers to change this order.
Ambas partes deberán informar al secretario de actas del tribunal, a la Agencia de Manutención de Menores y a la otra parte por escrito dentro de los 10 días laborables de todo cambio de dirección, empleo o de cualquier cambio sustancial en los ingresos que afecte la capacidad de pagar manutención. Esta notificación no cambia la orden de manutención. Cualquiera de las partes puede presentar una moción para modificar esta orden.
 - 5. If the child support order includes more than one child, child support does not automatically adjust when a child reaches the age of majority and is no longer eligible for child support.
Si la orden de pensión alimenticia incluye a más de un hijo, la pensión alimenticia no se ajusta automáticamente cuando un hijo alcanza la mayoría de edad y deja de tener derecho a la pensión alimenticia.

Petitioner/Joint Petitioner A: _____
Respondent/Joint Petitioner B: _____

- B. The stipulation is **denied** because _____
*La estipulación se **deniega** debido a _____*
- C. The court hearing scheduled for [Date] _____, 20____ is removed from the court's calendar.
La audiencia judicial programada para el [Fecha] de 20 se retira del calendario del juzgado.

If this order modified legal custody or physical placement in any way, you are informed that:
Si esta orden modificara de algún modo la custodia legal o la colocación física, se le informa de que:

1. Each parent must notify the other parent, the child support agency, and the clerk of courts of the address at which they may be served within 10 business days of moving to that address. The address may be a street or post office address.
Cada uno de los progenitores debe notificar al otro progenitor, a la agencia de manutención de menores y al secretario judicial la dirección en la que pueden ser notificados en un plazo de 10 días hábiles a partir del cambio de domicilio. La dirección puede ser una calle o una oficina de correos.
2. The address provided to the court is the address on which the other parties may rely for service of any motion relating to modification of legal custody or physical placement or to relocating the child's residence.
La dirección proporcionada al tribunal es la dirección en la que las otras partes pueden confiar para la notificación de cualquier petición relativa a la modificación de la custodia legal o la colocación física o al traslado de la residencia del menor.
3. A parent granted periods of physical placement with the child must obtain a court order before relocating with the child 100 miles or more from the other parent if the other parent also has court-ordered periods of physical placement with the child.
Un progenitor al que se le hayan concedido períodos de colocación física con el niño debe obtener una orden judicial antes de trasladarse con el niño a 100 millas o más del otro progenitor si el otro progenitor también tiene períodos de colocación física con el niño ordenados por el tribunal.