

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 presentó 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 _____ REFERENTE AL MATRIMONIO PATERNIDAD DE</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 diurno 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> <p>_____ City State Zip Daytime phone number <i>Ciudad Estado Código postal Teléfono de día</i></p> <p>and / y</p>
<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>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> <p>_____ City State Zip Daytime phone number <i>Ciudad Estado Código postal Teléfono de día</i></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 diurno de la parte demandada o solicitante conjunta B del expediente original del caso.</i></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> <p>_____ City State Zip Daytime phone number <i>Ciudad Estado Código postal Teléfono de día</i></p>
<p>Mark if the State of Wisconsin is a party or not. If you are unsure, call your local Child Support Agency. <i>Marque si el estado de Wisconsin es una de las partes. Si no está seguro, llame a su agencia de manutención de menores local.</i></p>	<p>The State of Wisconsin (Child Support Agency) <i>El estado de Wisconsin (Agencia de Manutención de Menores)</i></p> <p><input type="checkbox"/> is / es</p> <p><input type="checkbox"/> is not a party to this action. / no es una parte de este proceso</p>

**Stipulation to Change
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. _____

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.

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.

FINDINGS/BASIS
CONCLUSIONES/BASE

The parties agree that the requested changes are based on the following facts:
Las partes acuerdan que los cambios solicitados se basan en los siguientes hechos.

1. Current Income and Other Information

Ingresos actuales y otra información

- A. Petitioner/Joint Petitioner A Gross **monthly** income \$ _____ Employer _____
Parte demandante/solicitante conjunta A ingresos brutos mensuales \$[-] Empleador
- B. Respondent/Joint Petitioner B Gross **monthly** income \$ _____ Employer _____
Part e demandada/solicitante conjunta B ingresos brutos mensuales \$[-] Empleador
- C. Parties have _____ children subject to the child support standard.
Las partes tienen [-] hijos sujetos al estándar de manutención de menores

D. Health insurance for the children. / *Seguro médico para los hijos menores de edad.*

- 1) A comprehensive private health insurance policy is not available to either parent at a reasonable cost and/or neither parent's income is currently more than 150% of the federal poverty level.
No hay disponible una póliza de seguro médico privada integral a un costo razonable para ninguno de los padres y/o el ingreso de ninguno de los padres es de más del 150% del nivel de pobreza federal en este momento
- 2) _____ provides health insurance at the cost of \$ _____ per _____.
[Nombre] Proporciona seguro médico con un costo de \$ _____ por

2. This agreement is based on the following:

Este acuerdo se basa en lo siguiente:

- A. A child who was living with _____ is now living with _____.
Un hijo que antes vivía con [-] ahora vive con [-].
- B. A child is no longer eligible for child support because the child has reached age 18, or is over 18 but under 19, and is no longer pursuing a course of education leading to a high school diploma or its equivalent.
Un hijo ya no cumple con los requisitos para manutención de menores porque ha cumplido 18 años, o tiene más de 18, pero menos de 19 y ya no sigue un programa de estudios para obtener un diploma de preparatoria/escuela secundaria o su equivalente.
- C. One of the parties has or will be moving to a different residence.
Una de las partes se ha mudado o se va a mudar a un nuevo domicilio
- D. There was not a placement schedule.
No hubo un calendario de colocación física.
- E. The availability or cost of health insurance has changed.
La disponibilidad o el costo del seguro médico ha cambiado.
- F. Employment or work shift of _____ both parties has changed.
El empleo o turno de trabajo de [-] ambas partes ha cambiado.
- G. Income or wages of _____ both parties has changed.
Los ingresos o los sueldos de [-] ambas partes han cambiado.
- H. The party to whom maintenance is owed has remarried.
Se ha vuelto a casar la parte a la que se le debe manutención conyugal.
- I. Other / Otro: _____

In 1.A and B, complete the gross income (before taxes) for both parties.
En el 1.A y B, complete los ingresos brutos (antes de impuestos) de ambas partes.

In C, enter number of children under 18, and under 19 and pursuing a course of education leading to a high school diploma or its equivalent.
En la C, escriba la cantidad de hijos menores de 18 años, y menores de 19 años que estén recibiendo educación que conduzca a un diploma de escuela secundaria/preparatoria o su equivalente.

In D, check 1 or 2 to indicate if private health insurance is available. If 2, indicate who provides the insurance and how much it costs.
En la D, marque 1 o 2 para indicar si hay disponible seguro médico privado. Si marcó 2, indique quién proporciona el seguro y cuánto cuesta.

In 2, check all that apply in A-I. If I, enter the change in circumstance that has prompted you to make this agreement.
En el 2, marque todos los que correspondan de la A a la I. Si marcó la I, escriba el cambio de circunstancias que haya hecho que llegara a este acuerdo.

See attached / *Vea el anexo*

If you are modifying financial orders, check 1. Complete all sections you are changing in 1A-1E. *Si está modificando las órdenes económicas, marque 1. Complete todas las secciones que esté cambiando en 1A-1E*

AGREEMENTS: / ACUERDOS

The parties agree that the judgment or order in this case should be changed as follows, and that the court may enter this stipulation as an order without a court hearing.
Las partes acuerdan que el fallo dictado o la orden en esta causa debe modificarse de la siguiente manera y que el tribunal podría asentar esta estipulación mediante una orden sin necesidad de que se celebre una audiencia.

1. **MODIFY CURRENT FINANCIAL ORDER(S)**
MODIFICAR LAS ÓRDENES ECONÓMICAS ACTUALES

A. **Child Support / Manutención de menores**

1) is **currently** held open (\$0) \$ _____ _____% per _____.
*están **actualmente** [-] queda abierto (\$0) \$[-] [-]% por*

The amount is paid by _____ to _____.
El monto es pagado por _____ a _____

This child support order / *Esta orden de manutención de menores*

a. did not deviate from the designated percentage or applicable formula for any reason.
No se ha desviado del porcentaje designado por ningún motivo.

b. did deviate from the designated percentage or applicable formula when it was set because:
sí se desvió del porcentaje designado o la fórmula aplicable cuando se fijó debido a:

1. The cost of health insurance paid by _____.
El costo del seguro médico pagado por _____

2. Other reasons as follows: _____
Otras razones que son las siguientes:

2) shall be **changed** to a new amount that is based on the gross income above and the following standard child support calculation:
*deberán ser **modificadas** a un monto nuevo que se base en los ingresos brutos anteriores y la siguiente norma para el cálculo de pensión alimenticia de menores:*

Indicate Number of Children and designated percentage: <i>Indique el número de hijos y el porcentaje designado</i>	Check any that apply: <i>Marque todas las que se aplican</i>
<input type="checkbox"/> 17% for one child. <i>17% por un hijo</i>	<input type="checkbox"/> *split-placement formula. <i>fórmula para colocación dividida.</i>
<input type="checkbox"/> 25% for two children. <i>25% por dos hijos</i>	<input type="checkbox"/> *shared-placement formula. <i>fórmula para colocación compartida</i>
<input type="checkbox"/> 29% for three children. <i>29% por tres hijos</i>	<input type="checkbox"/> **serial-family parent formula. <i>fórmula para padres con familias múltiples</i>
<input type="checkbox"/> 31% for four children. <i>31% por cuatro hijos</i>	<input type="checkbox"/> low-income payer formula. <i>fórmula para parte pagadora de bajos ingresos</i>
<input type="checkbox"/> 34% for five or more children. <i>34% por cinco hijos o más</i>	<input type="checkbox"/> high-income payer formula. <i>fórmula para parte pagadora de altos ingresos</i>

***Shared-placement or Split-placement:**

Colocación compartida o colocación dividida:

Describe or attach the placement percentage of time with each parent.

Describe o adjunte el porcentaje de colocación de tiempo con cada padre.

See attached / *Vea el anexo*

****Serial-family parent: / Padres con familias múltiples:**

Describe or attach the calculation. _____

Describe o adjunte el cálculo

If you are changing child support, check 1.A. In 1, enter the current child support order and check a or b. If b, check 1 or 2 and complete as required. *Si está cambiando manutención de menores, marque 1.A. En 1, escriba la orden actual de manutención de menores y marque a o b. Si marcó b, marque 1 o 2 y complete según lo requerido.*

In 2, check the calculation that applies to the specifics of this case after considering the gross income of the parties, other payment obligations of the parties, and physical placement of the children. *En 2, marque el cálculo que rige para los aspectos específicos de este caso después de considerar los ingresos brutos de las partes, otras obligaciones de pago de las partes y la colocación física de los niños.*

In 4a, enter support amount based on this calculation, frequency of payment and which party is paying. Check a or b. *En a, escriba el monto de manutención según este cálculo, la frecuencia de pago y qué parte paga. Marque a o b.*

If 4b, check 1 or 2. If 2, explain and indicate the new child support amount based on the deviation.
Si marcó b, marque 1 o 2. Si marcó 2, explique e indique el monto nuevo de manutención de menores con base en la diferencia.

If b, enter the amount of the order, the frequency of the payment, and indicate which parent will be making the payments.
Si marcó b, escriba el monto de la orden y la frecuencia de pago, e indique cuál de los padres realizará los pagos.

In 1, enter the current order by indicating the current support amount, the frequency of payment, and the name of party who currently pays or owes the money.
En 1, escriba la orden actual indicando el monto de manutención actual, la frecuencia de pago, y el nombre de la parte que en la actualidad paga o debe el dinero

In 2, indicate the month, day and year the new payment should begin and what you have agreed to change the support amount by checking a or b.

En 2, indique el mes, el día y el año en que debería comenzar el nuevo pago y en qué acordó cambiar el monto de la manutención marcando a o b.

If you are changing any category in B-E, check the amount type of support you are changing.
Si cambia cualquier categoría de B a E, marque el tipo de monto de manutención que esté cambiando.

Arrears owed to the State cannot be modified without written approval of the Child Support Agency.
El monto atrasado que se adeude al Estado no se puede modificar sin aprobación por escrito de la Agencia de Manutención de Menores.

3) Based on this calculation, the support order in this case would be \$ _____ per _____ and paid by _____ to _____.
Con base en este cálculo, la orden de pensión alimenticia en este caso sería de \$[-] por [-] y pagada por [-] a _____.

See attached / *Vea el anexo*

4) We agree to / *Acordamos*

a. set support based on this calculation beginning [Date] _____, 20____.

Fijar la manutención con base en este cálculo a partir [Fecha] [-]

b. deviate from the amount of support calculated above because:
desviarnos del monto del estándar calculado arriba porque:

1. a cash medical contribution toward the cost of medical and health expenses increases decreases this child support amount by \$ _____ per _____.

un aporte en efectivo para gastos médicos y de cuidados de la salud

[-] aumenta [-] disminuye este monto de manutención de menores en \$[-] por

2. Other/ [Explain the reason you agree support should be different than the standard amount]

Otro: [Explique el motivo por el que acuerdan que la manutención debería ser diferente al monto estándar]

_____ This other deviation increases decreases the standard amount by \$ _____.

Esta otra diferencia [-] aumenta [-] disminuye el monto estándar en \$

After calculating the deviation(s), we agree to set child support to \$ _____ per _____ and paid by _____ to _____ beginning [Date] _____, 20____.

Después de calcular la diferencia, estamos de acuerdo en fijar la manutención de menores en \$[-] por [-] y pagada por [-] a [-] a partir del [fecha]

B. **Maintenance / Manutención conyugal**

1) is **currently / es actualmente** \$0 \$ _____ _____% per _____ and paid by [Name] _____.
por [-] y pagado por [Nombre]

2) shall be **changed** to the following beginning [Date] _____, 20____.
*deberá **cambiar** a lo siguiente a partir del [Fecha] [-]*

a. \$0.

b. \$ _____ _____% per _____ and paid by [Name] _____.
por [-] y pagado por [Nombre]

C. **Family Support** (applies to existing family support orders only)

Manutención familiar (*únicamente se aplica a órdenes existentes de manutención familiar*)

1) is **currently / es actualmente** \$0 \$ _____ _____% per _____ and paid by [Name] _____.
por [-] y pagado por [Nombre]

2) shall be **changed** to the following beginning [Date] _____, 20____.
*deberá **cambiar** a lo siguiente a partir del [Fecha] [-]*

a. \$0.

b. \$ _____ per _____ and paid by [Name] _____.
por [-] y pagado por [Nombre]

D. **Arrears Payment / Pago de monto atrasado**

1) is **currently / es actualmente** \$ _____ _____% per _____ and paid by [Name] _____.
por [-] y pagado por [Nombre]

2) shall be **changed** to the following beginning [Date] _____, 20____.
*deberá **cambiar** a lo siguiente a partir del [Fecha] [-]*

Examples of types of arrears include Child Support, Child Support Interest, Maintenance, Family Support, Medical Support, and Health Care Expenses.
Ejemplos de tipos de pagos atrasados: Manutención de menores, intereses de manutención de menores, manutención conyugal, manutención familiar, manutención médica y gastos de cuidado de salud

The law requires that all child support, maintenance, and family support payments be made to the WI SCTF and **NOT** directly between the parties.
La ley exige que todos los pagos de manutención de menores, manutención conyugal y familiar se hagan al WI SCTF y NO directamente entre las partes.

If B, check 1 or 2. If 2, enter employer information.
Si marcó B, marque 1 o 2. Si marcó 2, escriba la información del empleador.

In 3, Describe the other financial agreements in as much detail as possible. Include amounts, dates, names, etc.
En el 3, describa los otros acuerdos económicos con todos los detalles posibles. Incluya montos, fechas, nombres, etc.

In 4, if you are requesting changes to physical placement, check A and enter the names of the children for whom you have agreed to changes. Check 1, 2, 3, or 4, enter the parents' names as requested and enter or attach the new placement schedule. If making a change to terms of placement related to supervision, check 5 and complete all relevant information.

\$ _____ _____% per _____ and paid by [Name] _____.
por [-] y pagado por [Nombre]

E. **Other Arrears Balance / Otros saldos atrasados**

- 1) For [type(s) of arrears] _____ that is currently
Para [tipo(s) de pagos atrasados] _____ que actualmente es
- a. \$0.
 b. \$ _____ owed by [Name] _____ to / a _____.
\$ _____ adeudado por [Nombre]
- 2) Shall be **changed** to the following beginning _____, 20 _____.
deberá cambiar a lo siguiente a partir del [Fecha] [-]
- a. \$0.
 b. \$ _____.

2. **PAYMENTS SHALL BE MADE / LOS PAGOS DEBERÁN REALIZARSE**

- A. no payments are ordered. / *No se ha ordenado que se realice ningún pago*
 B. to the Wisconsin Support Collections Trust Fund (WI SCTF) at Box 74200, Milwaukee, Wisconsin 53274-0200
al Fondo para el Cobro de Manutención Infantil de Wisconsin (WI SCTF siglas en inglés) a la casilla postal Box 74200, Milwaukee, Wisconsin 53274-0200
- 1) directly from the payer to WI SCTF (**only allowable if self-employed**).
directamente del pagador al WI SCTF (permitido sólo para las personas que trabajen por cuenta propia).
- 2) by income assignment from the payer's employer as indicated below:
por asignación de ingresos del empleador del pagador tal como se indica a continuación:

Employer name _____
Nombre del empleador
 Address of payroll office _____
Dirección de la oficina de nóminas
 City _____ State _____ Zip _____
Ciudad: Estado: Código postal:
 Phone _____ Fax _____
Teléfono Fax

3. **OTHER FINANCIAL CHANGES AS FOLLOWS:**

OTROS CAMBIOS ECONÓMICOS SEGÚN LO SIGUIENTE:

4. **MODIFY PHYSICAL PLACEMENT AND/OR LEGAL CUSTODY**

MODIFICAR COLOCACIÓN FÍSICA Y/O TUTELA LEGAL

- A. **Physical Placement Order(s)** (time with children) for the following children:
Órdenes de colocación física (tiempo con los menores) para los siguientes hijos:

- 1) from primary physical placement with [Name of Parent] _____
de colocación física principal con [nombre del padre/madre]
 to primary placement with [Name of Parent] _____
a colocación física principal con [nombre del padre/madre]
 If one parent is awarded placement for less than 25% of the time, more placement time with the parent is not in the child's best interest for the following reasons: _____

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

En el 4, si está solicitando cambios a la colocación física, marque A y escriba los nombres de los menores para quienes haya acordado cambios. Marque 1,2,3 o 4, escriba los nombres de los padres según se solicite, y escriba o adjunte el nuevo cronograma de colocación. Si está haciendo un cambio a los términos y condiciones de colocación relacionados con la supervisión, marque 5 y complete toda la información relevante.

If other, check 6 and enter the specific information. Si marcó otro, marque 6 y escriba la información específica.

If you are requesting changes to legal custody, check B and enter the names of the children for whom you have agreed to changes. Check 1, 2, or 3 and enter the requested information. If you are modifying anything else, check and complete 4. Si está pidiendo cambios de tutela legal, marque B y escriba el nombre de los menores de edad para quienes haya acordado cambios. Marque 1,2 o 3 y escriba la información solicitada. Si está modificando cualquier otro tema, marque y complete 4.

In 5, check if hearing can be removed from the courts calendar. En 5, marque si la audiencia se puede retirar del calendario del tribunal.

Petitioner/Joint Petitioner A must sign, print name and enter the date on which document was signed. La parte demandante /solicitante conjunta A debe firmar, escribir su

Si a uno de los progenitores se le concede la colocación durante menos del 25% del tiempo, un mayor tiempo de colocación con el progenitor no responde al bienestar del niño por las siguientes razones:

2) from shared placement to primary placement with [Name of Parent] _____ de colocación compartida a colocación principal con [nombre del padre/madre]

If one parent is awarded placement for less than 25% of the time, more placement time with the parent is not in the child's best interest for the following reasons: _____

Si a uno de los progenitores se le concede la colocación durante menos del 25% del tiempo, un mayor tiempo de colocación con el progenitor no responde al bienestar del niño por las siguientes razones:

3) from primary placement to shared placement. de colocación principal a colocación compartida

4) from the current shared placement schedule (if any) to a new shared placement schedule. The new placement schedule for the changes in 1-4 above is as follows: _____

del programa de colocación compartida vigente (si lo hubiera) a un nuevo programa de colocación compartida. El nuevo calendario de colocación física de los cambios del 1 al 4 anteriores es como sigue:

See attached / Vea el anexo

5) to require placement with [Name of Parent] _____ para solicitar que la colocación sea con [Nombre del padre/madre] be / sea supervised. / supervisada unsupervised. / sin supervisión

6) Other / Otro: _____ See attached / Vea el anexo

B. Legal Custody (Decision making) for the following children: _____

Tutela legal (el derecho y la responsabilidad de tomar decisiones) para los siguientes menores:

1) to joint legal custody with both parents. a tutela legal conjunta con ambos padres

2) to sole legal custody with [Name of Parent] _____ a tutela legal única con [Nombre del padre/madre]

3) Other / Otra: _____ See attached / Vea el anexo

4) Additional changes as follows: / Cambios adicionales a continuación:

See attached / Vea el anexo

5. The court hearing scheduled for [Date] _____, 20_____ can be removed from the court's calendar.

La audiencia judicial programada para el [fecha] _____ de 20 _____ se puede retirar del calendario del tribunal.

▶ _____
Petitioner/Joint Petitioner A/Parte demandante/solicitante conjunta A

Print or Type Name / Escriba en letra de molde o a máquina

Address / Dirección

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

nombre en letra de molde y escribir la fecha en el documento que haya firmado.

NOTE: This signature does not need to be notarized.

Nota: No es necesario notariar esta firma.

Petitioner/Joint Petitioner B must sign, print name and enter the date on which document was signed.

La parte demandada /solicitante conjunta B debe firmar, escribir su nombre en letra de molde y escribir la fecha en el documento que haya firmado.

NOTE: This signature does not need to be notarized.

Nota: No es necesario notariar esta firma.

If either party is receiving public assistance or there is a case worker from the Child Support Agency assigned to your case, you must take this agreement to the Child Support Agency in your county for his/her approval. If not, mark not required.

Si cualquiera de las partes está recibiendo asistencia pública o si un trabajador social de la Oficina de Manutención Infantil ha sido asignado a su caso, debe llevar este acuerdo a la Oficina de Manutención Infantil de su condado para que lo apruebe. Si su respuesta es "no", marque no requerido.

If a Guardian ad Litem has been appointed to your case, you must take this agreement to the GAL for his/her approval. If not, mark not required.

Si se ha asignado un tutor ad litem a su caso, usted debe presentarle al tutor ad litem este acuerdo para su aprobación. De lo contrario, marque que no se requiere.

Check box if a lawyer mediator helped to complete this form.

Email Address Telephone Number
Dirección de correo electrónico Teléfono

Date / Fecha State Bar No. (if any)
Número de inscripción en el Colegio de Abogados del estado (si tiene)

▶
Petitioner/Joint Petitioner B/Parte demandante/solicitante conjunta B

Print or Type Name / Escriba en letra de molde o a máquina

Address / Dirección

Email Address Telephone Number
Dirección de correo electrónico Teléfono

Date / Fecha State Bar No. (if any)
Número de inscripción en el Colegio de Abogados del estado (si tiene)

State of Wisconsin, Child Support Agency
Estado de Wisconsin, Agencia de Manutención de Menores

- Approved / *Aprobado*
- Not Approved / *No aprobado*
- Not Required / *No requerido*

▶
Authorized Signature / *Firma autorizada*

Name Printed or Typed / *Nombre escrito en letra de molde o a maquina*

Address / Dirección

Email Address Telephone Number
Dirección de correo electrónico Teléfono

Date / Fecha State Bar No. (if any)
Número de inscripción en el Colegio de Abogados (si algo)

Guardian ad Litem / Tutor ad litem

- Approved / *Aprobado*
- Not Approved / *No aprobado*
- Not Required (No GAL has been appointed)
No se requiere (no se ha designado ningún tutor ad litem)

▶
Authorized Signature / *Firma autorizada*

Name Printed or Typed / *Nombre escrito en letra de molde o a maquina*

Address / Dirección

Email Address Telephone Number
Dirección de correo electrónico Teléfono

Date / Fecha State Bar No. (if any)
Número de inscripción en el Colegio de Abogados del estado (si tiene)

This document was prepared with the assistance of a lawyer acting as mediator.
Este documento fue preparado con la asistencia de un abogado en calidad de mediador.

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

Marque la casilla si el abogado que actúa en calidad de mediador ayudó a completar este formulario.

**PARTIES MUST INCLUDE A PROPOSED ORDER THAT WILL ONLY BECOME ENFORCEABLE IF SIGNED BY A CIRCUIT COURT JUDGE OR CIRCUIT COURT COMMISSIONER.
LAS PARTES DEBEN INCLUIR UNA ORDEN PROPUESTA QUE SOLO SERÁ EJECUTABLE SI ESTÁ FIRMADA POR UN JUEZ O UN COMISIONADO DE UN TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA.**