

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

FOR CLERK'S USE ONLY  
(Para uso de la Secretaría 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 MARICOPA COUNTY**

*(EL TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE MARICOPA)*

**Case No.** / (Numero de caso) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Name of Petitioner/Party A**

(Nombre del/de la Peticionante/Parte A)

**PETITION TO ESTABLISH  
PARENTING TIME**

*(PETICIÓN PARA ESTABLECER EL  
TIEMPO DE CRIANZA)*

**AND** / (Y)

\_\_\_\_\_  
**Name of Respondent/Party B**

(Nombre del/de la Demandado/a/Parte B)

**General Information / (Información General):**

**1. INFORMATION ABOUT ME:**  
(*INFORMACIÓN SOBRE MI:*)

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

Address / (Dirección) \_\_\_\_\_

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

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

Occupation / (Profesión) \_\_\_\_\_

**My relationship to children for whom I want the PARENTING TIME order:**

(*Parentesco con los menores para los que solicito una Orden de tiempo de crianza:*)

**Mother / (Madre)**

**Father / (Padre)**

**Other: (explain) / (Otra: (explique en inglés))** \_\_\_\_\_

**2. INFORMATION ABOUT OTHER PARTY:**  
(*INFORMACIÓN SOBRE LA OTRA PARTE:*)

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

Address / (Dirección) \_\_\_\_\_

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

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

Occupation / (Profesión) \_\_\_\_\_

**Other Party's relationship to children for whom I want the PARENTING TIME order:**

(*Parentesco de la otra parte con los menores para los que solicito una Orden de tiempo de crianza:*)

**Mother / (Madre)**

**Father / (Padre)**

**Other: Other Party's relation to the children is: (explain)**  
(*Otra: la relación de la otra parte con los niños es: (explique en inglés)*)

**3. WHY I AM FILING THIS COURT CASE IN ARIZONA AGAINST THE OTHER PERSON:**  
(**check one or more boxes that are true**)

(*POR QUÉ PRESENTO ESTE CASO JUDICIAL EN ARIZONA CONTRA LA OTRA PERSONA:*  
(*marque una o más casillas que sean verdaderas*))

**The person is a resident of Arizona**  
(*La persona es residente de Arizona*)

- I believe that I will personally serve the person in Arizona (see packet on service to know about this)**  
*(Pienso que notificaré (entregaré) los documentos personalmente a la persona en Arizona (consulte la serie de documentos sobre métodos de notificación o entrega para obtener la información pertinente))*
- The person agrees to have the case heard here and will file written papers in the court case;**  
*(La persona acepta que el caso se vea aquí y presentará documentos escritos en el caso judicial;)*
- The person lived with the child in this state at some time;**  
*(La persona vivió con el menor en este estado durante un período de tiempo;)*
- The person lived in this state and provided pre-birth expenses or support for the minor child;**  
*(La persona vivió en este estado y contribuyó a los gastos previos al nacimiento o proporcionó manutención para el menor;)*
- The minor child lives in this state as a result of the acts or directions of the person;**  
*(El menor vive en este estado como resultado de los actos o instrucciones de la persona;)*
- The person had sexual intercourse in this state as a result of which the minor child may have been conceived;**  
*(La persona tuvo relaciones sexuales en este estado como resultado de las cuales es posible que se haya concebido al menor;)*
- The person signed a birth certificate that is filed in this state;**  
*(La persona firmó un certificado de nacimiento registrado en este estado;)*
- The person did any other acts that substantially connect the person with this state (see a lawyer to help you determine this).**  
*(La persona realizó cualesquiera otros actos que relacionan de manera sustancial a la persona con este estado – (consulte con un abogado para determinar este punto).)*

**4. INFORMATION ABOUT MINOR CHILD(REN) FOR WHOM I WANT THE PARENTING TIME ORDER:**  
*(INFORMACIÓN SOBRE EL (LOS) MENOR(ES) PARA LOS QUE SOLICITO UNA ORDEN DE TIEMPO DE CRIANZA:)*

**Name:** \_\_\_\_\_  
*(Nombre:)*  
**Birth date:** \_\_\_\_\_  
*(Fecha de nacimiento:)*  
**Current Address:** \_\_\_\_\_  
*(Dirección del domicilio actual:)*

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

**Name:** \_\_\_\_\_  
*(Nombre:)*  
**Birth date:** \_\_\_\_\_  
*(Fecha de nacimiento:)*  
**Current Address:** \_\_\_\_\_  
*(Dirección del domicilio actual:)*

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

Name: \_\_\_\_\_  
(Nombre:)  
Birth date: \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento:)  
Current Address: \_\_\_\_\_  
(Dirección del domicilio actual:)

Name: \_\_\_\_\_  
(Nombre:)  
Birth date: \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento:)  
Current Address: \_\_\_\_\_  
(Dirección del domicilio actual:)

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

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

Name: \_\_\_\_\_  
(Nombre:)  
Birth date: \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento:)  
Current Address: \_\_\_\_\_  
(Dirección del domicilio actual:)

Name: \_\_\_\_\_  
(Nombre:)  
Birth date: \_\_\_\_\_  
(Fecha de nacimiento:)  
Current Address: \_\_\_\_\_  
(Dirección del domicilio actual:)

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

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

**5. PATERNITY WAS ESTABLISHED BY: (check one box)**  
(LA PATERNIDAD FUE ESTABLECIDA POR: (marque una casilla))

**A Court Order for Paternity from this county or previously transferred to this county stating that \_\_\_\_\_ is the natural father of minor child(ren). (A.R.S. § 25-502(c))**  
(Una orden judicial de paternidad de este condado o transferido con anterioridad a este municipio que indica que es el Padre natural del menor(es). (A.R.S. § 25-502 (c)))

**Both parents signing an Acknowledgment of Paternity through the Hospital Paternity Program or other means provided by law after July 18, 1996, and a birth certificate listing the name of the father was issued as a result. (A.R.S. § 36-334)**  
(Ambos Padres firman un Reconocimiento de Paternidad a través del Programa de Paternidad en el Hospital o por otros medios que la ley después del 18 de julio de 1996, y un certificado de nacimiento el nombre del Padre se emitió como resultado. (A.R.S. § 36-334))

**We do not have an order of paternity, but we do have a child support order. (See instructions)**  
(No tenemos una orden de paternidad, pero sí tenemos una orden de manutención de los hijos. (Vea las instrucciones))

**Parties were legally married when minor child(ren) was (were) born, conceived or adopted.\***  
(Partes estaban legalmente casados cuando menor (es) fue (fueron) nació, concebido o adoptado.\*)

**\*NOTA: Si las partes estaban legalmente casadas cuando los hijos incluidos en esta orden ya habían nacido, habían sido concebidos o adoptados, o si la paternidad no ha sido establecida por uno de los métodos enumerados, ¡NO CONTINÚE! Consulte las instrucciones.**

**6. INFORMATION ABOUT CHILD SUPPORT FOR MINOR CHILDREN:** An Order for Child Support is dated \_\_\_\_\_ from (name of court) \_\_\_\_\_ which states that child support is established. Note: if order is from court other than Superior court in Maricopa County, (see instructions)

*(INFORMACIÓN SOBRE MANUTENCIÓN DE MENORES: Existe una orden de manutención de menores con fecha XXX del (nombre del tribunal) XXX que estipula que la orden de manutención ha sido establecida. Aviso: Si la orden no es del tribunal Superior del Condado de Maricopa, (consulte las instrucciones))*

**Other information about the children / (Otra información sobre los menores)**

**7. WHERE THE CHILDREN WHO ARE UNDER 18 YEARS OLD HAVE LIVED FOR THE LAST 5 YEARS. (Attach extra pages if necessary.)**

*(DÓNDE VIVIERON LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS DURANTE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. (Adjunte otras hojas si es necesario.))*

**Child's Name** \_\_\_\_\_  
*(Nombre del menor)*  
**Lived with** \_\_\_\_\_  
*(Vivió con)*  
**Street address** \_\_\_\_\_  
*(Dirección)*

**Dates: From** \_\_\_\_\_ **To** \_\_\_\_\_  
*(Fechas: de \_\_\_ a \_\_\_)*  
**Relationship to child** \_\_\_\_\_  
*(Parentesco con el menor)*  
**City, State** \_\_\_\_\_  
*(Ciudad, estado)*

**Child's Name** \_\_\_\_\_  
*(Nombre del menor)*  
**Lived with** \_\_\_\_\_  
*(Vivió con)*  
**Street address** \_\_\_\_\_  
*(Dirección)*

**Dates: From** \_\_\_\_\_ **To** \_\_\_\_\_  
*(Fechas: de \_\_\_ a \_\_\_)*  
**Relationship to child** \_\_\_\_\_  
*(Parentesco con el menor)*  
**City, State** \_\_\_\_\_  
*(Ciudad, estado)*

**Child's Name** \_\_\_\_\_  
*(Nombre del menor)*  
**Lived with** \_\_\_\_\_  
*(Vivió con)*  
**Street address** \_\_\_\_\_  
*(Dirección)*

**Dates: From** \_\_\_\_\_ **To** \_\_\_\_\_  
*(Fechas: de \_\_\_ a \_\_\_)*  
**Relationship to child** \_\_\_\_\_  
*(Parentesco con el menor)*  
**City, State** \_\_\_\_\_  
*(Ciudad, estado)*

Child's Name \_\_\_\_\_  
(Nombre del menor)  
Lived with \_\_\_\_\_  
(Vivió con)  
Street address \_\_\_\_\_  
(Dirección)

Dates: From \_\_\_\_\_ To \_\_\_\_\_  
(Fechas: de \_\_\_ a \_\_\_)  
Relationship to child \_\_\_\_\_  
(Parentesco con el menor)  
City, State \_\_\_\_\_  
(Ciudad, estado)

**8. COURT CASES INVOLVING PHYSICAL CUSTODY, LEGAL DECISION-MAKING OR PARENTING TIME RELATED TO THE CHILD(REN) UNDER 18 YEARS OLD: (check one box)**

*(CASOS JUDICIALES QUE INVOLUCRAN CUSTODIA FISICA, LA TOMA DE DECISIONES LEGALES O TIEMPO DE CRIANZA PARA LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS: (marque una sola casilla))*

I HAVE OR  I HAVE NOT been a party or a witness in court case in this state or in any other state involving issues regarding the custody or parenting time of any of the minor child(ren) named above (If so, explain below, using extra pages if necessary. IF NOT, GO ON.)  
*(HE SIDO O NO HE SIDO parte o testigo en un caso judicial que involucra asuntos referentes a custodia o tiempo de crianza de cualquier de los hijos mencionados previamente, en este estado o en cualquier otro estado. En caso afirmativo, explique a continuación, agregando hojas adicionales si es necesario. DE NO SER ASÍ, CONTINÚE.)*

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

Court state \_\_\_\_\_ Court location \_\_\_\_\_  
(Estado en que se encuentra el tribunal) (Ubicación del tribunal)

Court case number \_\_\_\_\_ Current status \_\_\_\_\_  
(Número del caso judicial) (Estado actual)

How the child is involved: \_\_\_\_\_  
(De qué manera está involucrado el menor:)

Nature of the court proceeding: \_\_\_\_\_  
(Naturaleza del procedimiento judicial:)

Summary of any Court Order: \_\_\_\_\_  
(Resumen de cualquier orden del tribunal:)

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

*(CASOS JUDICIALES QUE NO INVOLUCRAN CUSTODIA FISICA, LA TOMA DE DECISIONES LEGALES O TIEMPO DE CRIANZA PARA LOS HIJOS MENJORES DE 18 AÑOS DE EDAD: (marque una sola casilla))*

I HAVE  I DO NOT HAVE information regarding any court action in this state or any other state involving the minor child(ren) listed above that could affect this case including court cases for enforcement and relating to domestic violence, protective orders, termination of parental rights and adoptions (If you have, explain below, using extra pages if necessary. IF NOT, GO ON.)

*(TENGO O NO TENGO información sobre un caso judicial en este estado o en cualquier otro estado que involucra a los menores antes mencionado que podría afectar a este caso incluyendo casos judiciales para el cumplimiento o referente a violencia doméstica, órdenes de protección, terminación de derechos paternales, y adopciones. (En caso afirmativo, explique a continuación y si es necesario, agregue hojas adicionales. DE NO SER ASÍ, CONTINÚE).)*

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

*(Nombre de cada menor:)*

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

*(Estado en que se encuentra el tribunal)*

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

*(Ubicación del tribunal)*

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

*(Número del caso judicial)*

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

*(Estado actual)*

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

*(De qué manera está involucrado el menor:)*

**Nature of the court proceeding:** \_\_\_\_\_

*(Naturaleza del procedimiento judicial:)*

**Summary of any Court Order:** \_\_\_\_\_

*(Resumen de cualquier orden del tribunal:)*

**10. PHYSICAL CUSTODY, LEGAL DECISION-MAKING (LEGAL CUSTODY) OR PARENTING TIME CLAIMS OF ANY PERSON: (check one box)**

*(RECLAMOS DE CUALQUIER PERSONA CON RESPECTO A LA CUSTODIA FISICA, LA TOMA DE DECISIONES LEGALES (CUSTODIA LEGAL) O TIEMPO DE CRIANZA: (marque una sola casilla))*

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

*(NO TENGO CONOCIMIENTO O TENGO CONOCIMIENTO sobre una persona que no es Parte A o Parte B que tiene custodia física o qué reclama la toma de decisiones legales (custodia legal) o derechos de tiempo de crianza para cualquiera de los menores mencionados previamente. (En caso afirmativo, explique a continuación. Si es necesario, agregue hojas adicionales. DE NO SER ASÍ, CONTINÚE).)*

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

*(Nombre de cada menor:)*

**Name of person with the claim:** \_\_\_\_\_

*(Nombre de la persona que presenta el reclamo:)*

**Address of person with the claim:** \_\_\_\_\_

*(Dirección de la persona que presenta el reclamo:)*

**Nature of the claim:** \_\_\_\_\_

*(Naturaleza del reclamo:)*

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

- 11. **DOMESTIC VIOLENCE** (Check here if the following is true):  **Domestic Violence has not occurred between the parties.**  
(*VIOLENCIA DOMESTICA (Marque aquí si lo siguiente es verdadero): No ha ocurrido violencia doméstica entre las partes.*)
- 12. **VENUE:** This is the proper court to bring this lawsuit under Arizona law because it is the county of residence of Party A and/or Party B and/or the child(ren).  
(*COMPETENCIA TERRITORIAL: Este es el tribunal apropiado para presentar la demanda judicial de conformidad con la ley de Arizona porque es el condado de residencia de Parte A o Parte B o del (de los) menor(es).*)

**REQUESTS I MAKE TO THE COURT:**  
(SOLICITUDES QUE HAGO AL TRIBUNAL:)

- 1. **AWARD PARENTING TIME AS FOLLOWS:** (Check only one.)  
(*OTORGUE TIEMPO DE CRIANZA COMO INDICADO A CONTINUACION: (Marque sólo uno.)*)

- Reasonable parenting time rights as described in the Parenting Plan**  
(*Derechos razonables de tiempo de crianza como se describe en el Plan General de Familia*)
- Supervised parenting time between the children and  Party A OR  Party B,**  
(*Tiempo de crianza supervisado entre los menores y Parte A O Parte B,*)
- No parenting time rights to the  Party A OR  Partyt B.**  
(*No ha derechos de tiempo de crianza para Parte A O Parte B.*)

- 2. **(IF you requested either “Supervised or No parenting time” above, explain.)**  
(*(Si ha solicitado "Tiempo supervisado o no tiempo de crianza", arriba, explique.)*)

**Supervised or no parenting time is in the best interests of the child(ren), because: \***  
(*Tiempo supervisado o no tiempo de crianza está en el mejor interés del niño (s), porque: \**)

---

---

---

- Explanation continues on attached pages made part of this document by reference.**  
(*Explicación continúa en las páginas adjuntas que son parte integrante de este documento por referencia.*)



a. Name this person to supervise:  
(Nombre esta persona para supervisar:) \_\_\_\_\_

(If applicable) / (Si es aplicable)

b. Restrict parenting time as follows:  
(Restringir el tiempo de crianza de la siguiente manera:) \_\_\_\_\_

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

c. Order cost of supervised parenting time (if applicable) to be paid by:  
(Costos del tiempo de crianza supervisado (en su caso) se pagará por:)

Party A  Party B, OR  Shared equally by the parties.  
(Parte A O Parte B, O en compartido en partes iguales por las partes.)

3. OTHER ORDERS:  
(OTRO ORDENES:)

OTHER: (explain specifically)  
(OTROS: (explique en inglés específicamente))

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

**UNDER OATH OR BY AFFIRMATION / (BAJO JURAMENTO O PROTESTA)**

**I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**

*(Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.)*

\_\_\_\_\_  
Date / (Fecha)

\_\_\_\_\_  
Signature / (Firma)

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)