|  |  |
| --- | --- |
| **Motion and Affidavit to**  **Change  Restrict Parenting Time**  *Motion to Modify/Restrict Parenting Time & Affidavit*  ***Pedimento y declaración jurada para:***  ***Cambiar* *Restringir: el tiempo con los hijos (régimen de visitas)***  *Pedimento y declaración jurada para modificar o restringir el*  *tiempo con los hijos (régimen de visitas)* | JDF 1406  **Court Use Only**  ***Uso exclusivo del tribunal*** |
| District Court  *Tribunal de distrito*  Colorado County:  *Condado de Colorado:*  Court Address:  *Dirección del tribunal:*  **Parties**  ***Partes***  Petitioner *(Parent or person who started the legal case):*  *Demandante (padre o persona quien inició la acción legal):*    Co-Petitioner/Respondent *(Other person in this case):*  *Codemandante o demandado (otra persona en esta causa):* |
| Lawyer (if any) or Party filing  *Abogado (de haber) o parte que presenta la causa*  Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Nombre:*  Address: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Dirección:*  Phone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Teléfono:*  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Correo electrónico:*  Lawyer Reg. #: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *Número de matrícula profesional del abogado:* | Case  Number:  *Número de causa:*  Division:  *División:*  Courtroom:  *Sala del tribunal:* |

To the parent/party receiving this motion:

For a *Motion to* ***Change*** *Parenting Time*, you have 21 days to file a written response. §14-10-129, C.R.S.

*Note: Check your current Order to see if you are required to mediate prior to filing this motion.*

For a *Motion to* ***Restrict*** *Parenting Time***,** your written response can be filed on or before the emergency hearing. A hearing will be held within 14 days from the filing of this motion, if granted by the court. §14-10-129(4), C.R.S

*Al padre/a la madre o la parte que recibe el presente pedimento:*

*En el caso de* ***un pedimento para cambiar el tiempo con los hijos****, tiene 21 días para presentar una respuesta por escrito. Artículo 14-10-129 de C.R.S.*

*Nota: Revise su orden actual para ver si está obligado a ir a una mediación antes de presentar esta petición.*

*En el caso de* ***un pedimento para restringir el tiempo con los hijos****, su respuesta por escrito puede presentarse en la audiencia de emergencia o antes. Se celebrará una audiencia dentro de los 14 días siguientes a la presentación de este pedimento, si el juez la concede. Artículo 14-10-129(4) de C.R.S*

1. Petitioner’s Information  Check if in Military

***Información sobre el demandante:*** *Marque aquí si está en el servicio militar*

Full Legal Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre legal completo:*  First Middle Last

*Nombre Segundo nombre Apellido*

Date of Birth:

*Fecha de nacimiento:*

Current Mailing Address: Apt. #

*Dirección postal actual: No. de depto:*

City: State: Zip:

*Ciudad:* *Estado:* *Código postal*:

Phone: Email:

*Teléfono: Correo electrónico:*

Check here if you consent to receive court filings (service) by email. *C.R.C.P. 5(b)(2)(D).*

*Marque aquí si está de acuerdo en recibir documentación del tribunal por correo electrónico (notificación oficial de documentos),* ***norma*** *5(b)(2)(D) de C.R.C.P.*

Do you need an interpreter?  No  Yes, in (language):

*¿Necesita intérprete? No Sí, intérprete de (idioma):*

1. Co-Petitioner/Respondent’s Information  Check if in Military

***Información sobre el codemandante o demandado:*** *Marque aquí si está en el servicio militar*

Full Legal Name: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre legal completo:*  First Middle Last

*Nombre Segundo nombre Apellido*

Date of Birth:

*Fecha de nacimiento:*

Current Mailing Address: Apt. #

*Dirección postal actual: No. de depto:*

City: State: Zip:

*Ciudad:* *Estado:* *Código postal*:

Phone: Email:

*Teléfono: Correo electrónico:*

Check here if you consent to receive court filings (service) by email. *C.R.C.P. 5(b)(2)(D).*

*Marque aquí si está de acuerdo en recibir documentación del tribunal por correo electrónico (notificación oficial de documentos/emplazamiento), norma 5(b)(2)(D) de C.R.C.P.*

Do you need an interpreter?  No  Yes, in (language):

*¿Necesita intérprete? No Sí, intérprete de (idioma):*

1. Information About Child(ren) - I am making this request for our child(ren) listed below:

***Información acerca de los menores:*** *esta petición es referente a los menores que se nombran a continuación:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Full name of child  *Nombre completo del menor* | Current Address  *Dirección actual* | Sex  *Sexo* | Date of Birth  *Fecha de nacimiento* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Date of current Parenting Time Order** *(date):*  .

***Fecha de la orden actual para el tiempo con los hijos*** *(fecha):*

1. **Prior changes to Parenting Time Order**

***Cambios anteriores a la orden para*** ***el tiempo con los hijos***

Has a request to change parenting time been filed in the last 2 years?  Yes  No

*¿En los últimos 2 años se ha presentado una petición para cambiar el tiempo con los hijos? Sí No*

If *Yes,* list the date of that request:

*De ser* ***afirmativo****, indique la fecha de tal petición:*

1. **Restrict Parenting Time**

***Restricción del tiempo con los hijos***

1. Are you filing a Request to Restrict Parenting time?

*¿Presenta una petición para restringir el tiempo con los hijos?*

No (skip to #7)  Yes (check the boxes that apply):

*No (pase al #7) Sí (seleccione las casillas que correspondan)*

I ask the court to **restrict** the other party’s parenting time because I believe the children are in imminent/immediate danger because of the parenting time contact. (§14-10-129(4), C.R.S.)

*Pido al juez que* ***restrinja*** *el tiempo con los hijos de la otra parte ya que considero que los menores están en peligro inminente o inmediato debido al contacto con tal parte.*

I request an emergency hearing within 14 days and for supervised parenting time until then. Supervision will be provided by a licensed mental health professional or someone the court appoints.

*Solicito se celebre una audiencia de emergencia en un plazo de 14 días y para que el tiempo de crianza sea supervisado hasta entonces. La supervisión será mediante un profesional de salud mental con licencia o alguien que designe el juez.*

b**.** Explain in detail why you believe the child(ren) are in imminent/immediate danger. (Give examples and include dates as needed):

*Explique en detalle la razón por la que los menores están en peligro inminente o inmediato. (Proporcione ejemplos e incluya fechas según sea necesario):*

c. I request that the parenting time be restricted as follows:

*Solicite que se restrinja el tiempo con los hijos según se indica a continuación:*

1. **Change Parenting Time**

***Cambios del tiempo con los hijos***

I believe the parenting time changes are in the best interest of the child(ren).

*Considero que los cambios del tiempo con los hijos son en el mejor interés de los menores.*

Describe the current parenting time order you have with the other parent (or party):

*Describa la orden actual del tiempo con los hijos que tiene con el otro padre (o parte):*

1. Describe the parenting time schedule you are requesting and why:

*Describa el horario de tiempo con los hijos que solicita y la razón de este:*

1. **Previous** **Convictions**

***Condenas anteriores***

Check here if the other parent (or party) was convicted of a sex or violent crime that could put the child(ren) in danger (§14-10-129(3)(a), C.R.S.)

*Seleccione esta casilla si el otro padre (o parte) fue condenado por un delito sexual o violento que podría poner a los menores en peligro (artículo 14-10-129(3)(a) de C.R.S.).*

Case number: State: County: Date:

*Número de causa: Estado: Condado: Fecha:*

Please explain:

*Explique:*

1. **Notification of Changes**

***Notificación de cambios***

Have you talked to the other person about this request to change parenting time?  Yes  No

If Yes, please explain:

*¿Ha hablado con la otra persona sobre esta solicitud de cambio de horario de custodia?*  *Sí*  *No*

*En caso afirmativo, explique:*

1. Active Protection or Restraining Orders

***Órdenes de protección o de restricción activas***

Has anyone listed above been named in a protection/restraining order? Yes No

*¿Alguna de las personas nombradas anteriormente ha figurado en alguna orden de protección o restricción?*

***Sí*  *No***

If Yes**:**

*De ser afirmativo:*

The Protection / Restraining Order was:  Temporary  Permanent

MRO (Criminal Restraining Order)

*La orden de protección o restricción fue: Temporal Permanente*

*MRO (orden de restricción obligatoria en una causa penal)*

Made by the following court:  Municipal Court  County Court  District/Juvenile Court

*Emitido por el tribunal: Municipal de condado de distrito o de menores*

Court location (County & State):

*Ubicación del tribunal (condado y estado):*

Case number:

*Número de causa:*

Date of Order:

*Fecha de la orden:*

Name of protected person(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Nombre de la persona protegida:*

Name of restrained person:

*Nombre de la persona con la restricción:*

What did the Protection/Restraining Order say?  Stay-away  No contact

*¿Qué indicaba la orden de protección o de restricción?*

Other *(explain):*

*Otra información (explicar):*

1. **Changes to Child Support**

***Cambios a la manutención infantil***

Do you also need to change child support? Yes No If yes, also include JDF 1403 - Motion to Modify Child Support*.*

*¿Necesita también modificar la manutención infantil?*  *Sí*  *No En caso afirmativo, incluya también el JDF 1403 - Pedimento de modificación de manutención infantil.*

### Verification/*Verificación*

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

*Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.*

Executed on the day of , , at

(date) (month) (year) (city or other location, and state OR country)

*Celebrado el de , , en* \_\_\_\_*.*

*(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)*

Printed Name of Petitioner Signature of Petitioner

*Nombre en letra de molde del demandante Firma del demandante*

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

Printed Name of Petitioners Lawyer (if any) Signature of Petitioner’s Lawyer (if any)

*Nombre del abogado del demandante (si corresponde) Firma del abogado del demandante (si corresponde)*

**Verification/*Verificación***

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.

*Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.*

Executed on the day of , , at

(date) (month) (year) (city or other location, and state OR country)

*Celebrado el de , , en* \_\_\_\_*.*

*(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)*

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

Printed Name of Co-Petitioner Signature of Co-Petitioner

*Nombre en letra de molde del codemandante Firma del codemandante*

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

Printed Name of Co-Petitioners Lawyer (if any) Signature of Co-Petitioner’s Lawyer (if any)

*Nombre en letra de molde del abogado del codemandante Firma del abogado del codemandante (si corresponde)*

*(si corresponde)*

###### Certificate of Service/*Constancia de notificación*

I certify that on *(date):* a copy of this documentwas served on the other parties by:

*Certifico que el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (fecha) se hizo la notificación de una copia de este documento a las otras partes mediante:*

Hand Delivery  Colorado Courts Efiling

* *entrega en mano presentación electrónica en los tribunales de Colorado*

Fax or email to (number/address):

*fax o correo electrónico a (número y dirección):*

U.S. mail, sent to this address:

*correo por el servicio postal de los Estados Unidos enviado a esta dirección:*

To/*A*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Your signature **(REQUIRED)**

*Su firma* ***(OBLIGATORIO)***

Check here if you also sent a copy to the Child Support Enforcement Unit. You must send them a copy if they are involved in the case.

*Seleccione esta casilla si también ha enviado una copia al Departamento de Cumplimiento de Manutención Infantil (Child Support Enforcement Unit). Debe enviarles una copia si son parte de la causa.*