|  |  |
| --- | --- |
| **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:* | CaseNumber: *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.*