

V. TIEMPO PATERNAL/MATERNAL DE CUSTODIA (VISITACIÓN)

¿EXISTE ACTUALMENTE UNA ORDER REFERENTE AL TIEMPO

PATERNAL/MATERNAL?

Sí

No

(SI EXISTE):

1) ¿SON CLAROS LOS TÉRMINOS DE SU ORDEN DE CUSTODIA –

TIEMPO PATERNAL/MATERNAL?

Sí

No

2) ¿SE ESTÁN CUMPLIENDO LOS TÉRMINOS DE SU ORDEN DE CUSTODIA –

TIEMPO PATERNAL/MATERNAL?

Sí

No

SI NO, ¿CUÁL ES SU QUEJA? _____

PARA PADRES SIN CUSTODIA SOLAMENTE:

EN LOS ÚLTIMOS TREINTA DÍAS:

1. ¿CUÁNTOS DÍAS SE SUPONÍA QUE VERÍA A SU(S) HIJO(S)? _____

2. ¿CUÁNTOS DÍAS REALMENTE VIÓ A SU(S) HIJO(S)? _____

EN SU OPINIÓN, ¿QUÉ SE NECESITA HACER PARA RESOLVER ESTE PROBLEMA? _____

¿HA HABIDO VIOLENCIA DOMÉSTICA CON EL OTRO PADRE/MADRE (CO-CRIADOR)? **Sí** **No**

SI LA HA HABIDO, POR FAVOR EXPLIQUE: _____

¿EXISTE ACTUALMENTE UNA ACCIÓN REFERENTE AL SOPORTE ECONÓMICO DE LOS HIJOS(AS)?

(ENCIERRE UNA OPCIÓN)

Sí

No

SI EXISTE, ¿CUÁNDO SE PRESENTÓ ESTA ACCIÓN? _____

¿EXISTE ACTUALMENTE UNA ORDER DE PROTECCIÓN? (ENCIERRE UNA OPCIÓN) **Sí** **No**