PETICIÓN DE MODIFICACIÓN
JD-FM-174S Rev. 1-26
C.G.S. §§ 46b-84, 46b-86
P.B. §§ 25-26, 25-30, 25-57, 25a-18, 25a-30

Este formulario está disponible en otros idiomas

ESTADO DE CONNECTICUT
RAMA JUDICIAL
TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA
www.jud.ct.gov

☐ **Anterior a la sentencia**

☐ **Posterior a la sentencia**

Si el tribunal le ha ordenado adjuntar una solicitud de permiso de ausencia con la petición de modificación de una orden final de custodia o de régimen de visitas, usted deberá completar y adjuntar una Solicitud de Permiso de Ausencia (formulario JD-FM-202) a esta petición.

Distrito Judicial	En *(ciudad)*	Número de expediente

Nombre de la parte demandante	Dirección de la parte demandante *(número, calle, ciudad, estado, código postal*
Nombre de la parte demandada	Dirección de la parte demandada *(número, calle, ciudad, estado, código postal)*

1. Yo, *(nombre)* _____ ☐ la parte demandante ☐ la parte demandada solicito al juez:

(Seleccione solo aquellas secciones relacionadas con su petición. En toda sección que corresponda con su petición, complete la fecha de la orden actual, lo que establece dicha orden y lo que le solicita al juez. En cada sección se indica todos los formularios a presentar).

☐ a. Modificar la orden de pensión alimenticia para los hijos emitida el día *(fecha)* _____.

(Usted deberá presentar una Declaración Jurada de Recursos Económicos (JD-FM-6) por lo menos 5 días hábiles antes de su audiencia. También deberá presentar una Hoja de Cálculo de las Guías Orientativas de Pensión Alimenticia y Atrasos de Connecticut (CCSG-1) y la Notificación de Derechos sobre la Retención de Ingresos (JD-FM-71)).

La orden actual dicta: _____

Solicito al juez que: ☐ Aumente ☐ Reduzca el monto de la pensión alimenticia a pagar.

☐ Otros: *(especificar)* _____

☐ b. Modificar la orden de pensión compensatoria actual emitida el día *(fecha)* _____.

(Usted deberá presentar una Declaración Jurada de Recursos Económicos (JD-FM-6) por lo menos 5 días hábiles antes de su audiencia, así como la Notificación de Derechos sobre la Retención de Ingresos (JD-FM-71)).

La orden actual dicta: _____

Solicito al juez que: ☐ Aumente ☐ Reduzca el monto de la pensión compensatoria a pagar.

☐ c. Modificar la orden de custodia actual emitida el día *(fecha)* _____ .

(Usted debe presentar una Declaración Jurada de Recursos Económicos (JD-FM-6) por lo menos 5 días hábiles antes de su audiencia. Usted también debe presentar una Declaración Jurada Relativa a los Hijos (JD-FM-164), una Hoja de Cálculo Completa de las Guías Orientativas de Pensión Alimenticia y Atrasos (CCSG-1) y una Notificación de Derechos sobre la Retención de Ingresos (JD-FM-71)).

La orden actual dicta: _____

Solicito al juez que:

☐ d. Modificar la orden que regula el régimen de visitas (tiempo de crianza) emitida el día *(fecha)*_____ .

(También debe presentar una Declaración Jurada Relativa a los Hijos (JD-FM-164)).

La orden actual dicta: _____

Solicito al juez que: _____

☐ e. (Para otras órdenes) Solicito al juez que modifique la orden emitida el día *(fecha)* _____ .

La orden actual dicta: _____

Solicito al juez que: _____

No complete este formulario. Utilice este formulario como guía para llenar el formulario oficial que está escrito en inglés

Ajustes acordes con la ley ADA
ADAProgram@jud.ct.gov
https://www.jud.ct.gov/ADA

Intérpretes
Contamos con servicios de asistencia lingüística gratuita
https://www.jud.ct.gov/LEP

¿Esta es una causa de Pensión Alimenticia de Menores (IV-D)? ☐ **Sí** ☐ **No**

Nombre de la parte demandante	Nombre de la parte demandada	Número de expediente

2. Solicito al juez que modifique las órdenes porque: *(Seleccione todos los que correspondan y explique cada selección a continuación)*

- ☐ Ha habido un cambio considerable en las circunstancias desde que se dictó la orden.
- ☐ La orden de pensión alimenticia actual es sustancialmente diferente de la presunta orden de pensión alimenticia y atrasos actuales al momento en que se emitió dicha orden.
- ☐ Alguno de los progenitores que forma parte en la causa ha sido "movilizado por las fuerzas armadas".
- ☐ Otros

Para respaldar esta solicitud, declaro: *(Explique por qué usted está pidiendo una modificación)*

3.a. ¿Alguna de las partes en esta causa recibe o ha recibido asistencia estatal o seguro de salud HUSKY? ☐ Sí ☐ No

3.b. ¿Recibe, o ha recibido, asistencia del estado o seguro de salud HUSKY alguno de los niños sobre quienes trata esta petición? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" ya sea a 3.a. o 3.b, usted deberá enviar una copia de esta petición a: The Office of the Attorney General, 165 Capitol Avenue, Hartford, CT 06106. *(Si usted no envía una copia a la Oficina del Fiscal General, su petición podría demorarse).*

Le pido al juez que modifique las órdenes judiciales tal como se solicita y por las razones mencionadas anteriormente.

Firma *(parte representada por derecho propio o abogado)*	Escriba con letra de molde el nombre de la persona que firma	Fecha

Correo electrónico	Dirección postal *(número, calle, ciudad, estado, código postal)*	Número de teléfono

Certificación

Certifico que una copia de este documento fue o será inmediatamente enviada por correo o entregada por vía electrónica o no electrónica, el día *(fecha)*____ a todos los abogados y a las partes que se representan por derecho propio y que se obtuvo consentimiento por escrito para el envío electrónico de los abogados exentos de presentación electrónica (e-filing) así como de las partes representadas por derecho propio que ya recibieron o recibirán de inmediato la entrega por vía electrónica.

Nombre y dirección de cada una de las partes y de los abogado que recibieron o recibirán copia*

No complete este formulario. Utilice este formulario como guía para llenar el formulario oficial que está escrito en inglés.

**Si es necesario, adjunte hojas adicionales con el nombre y la dirección a la que se envió o se entregará copia.*

Firma *(persona que presenta la solicitud)* ▶	Escriba a máquina o en letra de molde el nombre de la persona que firma	Fecha

Dirección postal *(número, calle, ciudad, estado y código postal)*	Número de teléfono

Nombre de la parte demandante	Nombre de la parte demandada	Número de expediente

Orden de audiencia y citación *(a completar por el secretario, si corresponde)*

El tribunal ordena que: ☐ una audiencia ☐ una Fecha del Plan de Resolución ☐ una Fecha para la Causa ☐ Otros _____

se lleve a cabo el dia *(fecha)* _____ a las *(hora)* _____ para atender esta Petición de Modificación.

El procedimiento judicial se llevará a cabo:

☐ En persona en

Tribunal de Primera Instancia, Distrito Judicial de	Número de sala	Número de teléfono
Dirección del tribunal		

☐ A distancia *(en línea por video)*

Para participar en este procedimiento judicial a distancia, presente: el Apersonamiento (formulario JD-CL-12) junto con una dirección de correo electrónico válida al menos 5 días antes de dicho procedimiento, si aún no lo ha hecho, y siga las instrucciones que reciba del tribunal.

Aviso: Si usted no tiene un formulario de *Apersonamiento* actualizado (JD-CL-12) en esta causa, es posible que no reciba avisos importantes, incluyendo avisos sobre procedimientos judiciales. Si su información de contacto cambia, presente un nuevo formulario de *Apersonamiento* con la información correcta para poder recibir futuras notificaciones.

***Acerca de las fechas del Plan de Resolución**

Si el procedimiento judicial listado arriba se trata de una Fecha del Plan de Resolución, ese mismo día usted hablará con un oficial de Servicios de Familia sobre este caso. Si usted tiene un abogado que haya presentado un formulario de Apersonamiento para la Fecha del Plan de Resolución, su abogado también deberá participar. Después de haber hablado con Servicios de Familia, el juez considerará cualquier acuerdo al que usted llegue con la parte contraria o emitirá órdenes de programación u otras órdenes que correspondan.

Orden de envío de notificación

El juez ordena a ☐ la parte demandante ☐ la parte demandada ☐ una tercera parte notificar a la parte contraria acerca de la petición y del procedimiento judicial mediante entrega, hecha por un agente acreditado, de una copia fiel y autenticada de la petición y de esta orden a la parte contraria por lo menos **12 días** antes de la fecha del procedimiento judicial. El comprobante de notificación deberá entregarse a este tribunal por lo menos **6 días** antes de la fecha del procedimiento judicial.

A CUALQUIER AGENTE ACREDITADO:
Por la autoridad conferida por el Estado de Connecticut, usted deberá entregar una copia fiel y autenticada de la Petición de Modificación anterior y de esta orden a la persona nombrada a continuación mediante alguna de las maneras requeridas por ley al menos **12 días** antes de la fecha del procedimiento judicial, y presentar el comprobante de notificación a este tribunal al menos **6 días** antes de dicho procedimiento judicial.

Nombre de la persona a notificar	Dirección

Por el Tribunal *(juez/secretario auxiliar)*	Fecha

No complete este formulario. Utilice este formulario como guía para llenar el formulario oficial que está escrito en inglés.