



CONFLICT DB#: \_\_\_\_\_  
 ODYSSEY CONTROL#: \_\_\_\_\_  
 INITIALS: \_\_\_\_\_

## UNIDAD DE ORDENES DE PROTECCIÓN

FECHA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_ A.M./P.M.

**Podría existir un conflicto legal que impidiera a nuestra oficina ayudarle en este asunto.  
 Por favor complete esta forma para determinar si existe o no un conflicto legal.**

**SOLICITANTE** – LA PERSONA SOLICITANDO LA ORDEN DE PROTECCIÓN Si necesita agregar otro Solicitante por favor pida asistencia.

NOMBRE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 (COMO APARECE EN LA LICENCIA DE CONDUCIR O IDENTIFICACIÓN OFICIAL)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ #SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
Mes      día      ano

**DEMANDADO(A)** – LA PERSONA CONTRA CUAL USTED DESEA LA ORDEN DE PROTECCIÓN

NOMBRE LEGAL: \_\_\_\_\_  
 (COMO APARECE EN LA LICENCIA DE CONDUCIR O IDENTIFICACIÓN OFICIAL)

DOMICILIO: \_\_\_\_\_  
No puede proceder sin una dirección ACTUAL

CIUDAD: \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ #SEGURO SOCIAL: \_\_\_\_\_  
No se puede proceder sin una fecha      Mes      día      ano

SU RELACIÓN CON EL DEMANDADO(A) \_\_\_\_\_

**Para Uso De La Oficina:**

\_\_\_ OLD \_\_\_ KEY \_\_\_ ODY CONFLICT: YES NO COMPLETED BY \_\_\_\_\_ AT: \_\_\_\_\_

	PO APPLICATIONS	CIVIL HISTORY	CRIMINAL HISTORY
<u>APPLICANT</u>			
<u>RESPONDENT</u>			

NOTES: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

SCREEN BY: \_\_\_\_\_ RESULT: \_\_\_\_\_

Yo certifico que he leído y entiendo lo siguiente:

Una Orden de Protección es una orden de carácter civil emitida por una corte para prevenir actos de violencia doméstica, asalto sexual y acoso.

La persona puede ser elegible para obtener una orden de protección solo si el juez determina que ha ocurrido violencia doméstica y que es probable que vuelva a ocurrir en el futuro, o si la persona está siendo víctima de abuso sexual o acoso. El propósito de una orden de protección es PREVENIR que la violencia domestica continúe ocurriendo, y su propósito no es castigar a quien perpetro violencia doméstica en el pasado. Por eso, para que una orden de protección sea aprobada, es necesario que existan indicios de que más violencia domestica puede ocurrir en el futuro.

Para solicitar una orden de protección la victima debe:

- 1) Tener parentesco de consanguinidad o por matrimonio con el/la demandado(a); O
- 2) Vivir o haber vivido en el mismo domicilio de el/la demandado(a); O
- 3) Tener un hijo con el/la demandado(a); O
- 4) Tener o haber tenido una relación de noviazgo con el/la demandado(a); O
- 5) Haber sido atacada(o) sexualmente por el/la demandado(a); O
- 6) Haber sido víctima de violencia o estar bajo amenaza inminente de violencia física por parte de una persona que tenia o tiene una relación sentimental con la actual pareja de la/el solicitante.

La Oficina de la Procuradora del Condado no puede representar legalmente a ninguna persona en demandas de divorcio pendientes o en demandas para solucionar disputas sobre la custodia de los hijos, sobre los derechos de visita, sobre la repartición de bienes y otras disputas. La Oficina de la Procuradora del Condado de El Paso tampoco defenderá a una persona contra órdenes de protección que pudieran ser interpuestas en su contra.

Es necesario tener el nombre y la dirección actual de la persona que se busca demandar. Aunque la Oficina de la Procuradora del Condado podría ayudarme para encontrar esa información, ENTIENDO que la Procuradora del Condado podría rechazar, desechar o retrasar mi solicitud de una orden de protección si no entrego esa información.

Si mi solicitud para una Orden de Protección es aprobada, YO asumiré la responsabilidad de mantener informada a la Oficina de la Procuradora del Condado sobre cualquier cambio de domicilio y numero telefónico, cambio de dirección y teléfono de mi trabajo, así como mi número de teléfono celular. ENTIENDO que si pierdo el contacto con la Oficina de la Procuradora del Condado o si no regreso a sus oficinas para solicitar por escrito que se deseche la demanda, la Procuradora del Condado procederá interponiendo la solicitud de orden de protección a mi nombre. ADEMÁS ENTIENDO que la Oficina de la Procuradora del Condado, a su discreción, podrá desechar mi solicitud si no mantengo el contacto con la dependencia, o si no cumpla con proporcionar toda la información necesaria para procesar mi solicitud.

ENTIENDO que la Oficina de la Procuradora del Condado me enviara por correo certificado copias de los oficios de la corte y correspondencia legal. ENTIENDO que asumiré la responsabilidad de recoger esa correspondencia.

ENTIENDO que estoy obligada(o) a presentarme a todas las audiencias en corte, a menos de que la Oficina de la Procuradora del Condado me indique lo contrario.

ENTIENDO que la Corte tiene la discreción de desechar mi solicitud de orden de protección si no me presento a alguna de las audiencias.

Si mi solicitud de orden de protección se presenta ante un juez, yo colaborare con la Oficina de la Procuradora del Condado, la policía, y otras agencias policíacas para agilizar el trámite de mi solicitud y hacer efectivos los términos de la orden de protección en contra de el/la demandado(a).

YO CERTIFICO QUE LA INFORMACION PROPORCIONADA EN ESTA SOLICITUD DE ASISTENCIA LEGAL PARA OBTENER UNA ORDEN DE PROTECCION ES CORRECTA Y VERDADERA. CONOZCO LAS CONSECUENCIAS DE PROVEER INFORMACION FALSA O DE INTERPONER UNA DEMANDA POR CUALQUIER RAZON QUE NO SEA LA DE PROTEGER A UNA VICTIMA, YA LOS MIEMBROS DE SU FAMILIA.

**DATOS SOBRE EL/LA SOLICITANTE:**

\_\_\_\_\_ Por favor ponga sus iniciales si recibió una copia del Plan Personal de Seguridad ante Violencia Domestica.

**Domicilio de Correo (si es diferente de su dirección residencial)**

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

¿El demandado sabe dónde vive usted?  Sí  No

¿Si su respuesta es NO, debemos mantener su dirección confidencial?  Sí  No

Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Información de Empleo de la/el Solicitante:**

Nombre de Empleo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Empleo: \_\_\_\_\_

¿El demandado sabe su dirección de Empleo?  Sí  No

¿Si su respuesta es NO, debemos mantener su dirección confidencial?  Sí  No

**Persona de Contacto:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Relación a usted: \_\_\_\_\_ Número Telefónico: \_\_\_\_\_

Indique cuál de los siguientes lo/la describe mejor:

Hispano  Afro-Americana  Blanco  Otro: \_\_\_\_\_

**DATOS SOBRE EL/LA DEMANDADO(A)**

Número Telefónico: \_\_\_\_\_ Numero de Celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Información de Empleo de el/la demandado(a):**

Nombre de Empleo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número Telefónico de Empleo: \_\_\_\_\_

Indique cuál de los siguientes describe mejor a el/la demandado(a):

Hispano  Afro-Americana  Blanco  Otro: \_\_\_\_\_