



**COUNTY OF EL PASO  
DOMESTIC RELATIONS OFFICE**

500 E. SAN ANTONIO • RM. LL-108  
EL PASO, TEXAS 79901  
PHONE: (915) 834-8200  
FAX: (915) 834-8299

**Registration Form for Early Intervention Access Facilitation Project (parenting time)**  
***Forma de Registro para el Proyecto de Intervención Temprana para Acceso y Posesión***  
***(tiempo de crianza)***

**Date/Fecha:** \_\_\_\_\_ **Cause No./Número de Caso:** \_\_\_\_\_

**Your Name/ Su Nombre:** \_\_\_\_\_ **A.G. No./Número de A.G.** \_\_\_\_\_

**Circle one/ Circule uno:** Custodial / NonCustodial **Address/Dirección:** \_\_\_\_\_  
*Custodia primaria / Sin* City, State, Zip Code/  
*custodia primaria* *Ciudad, Estado, Código Postal* \_\_\_\_\_  
Telephone/Teléfono \_\_\_\_\_  
Cell Phone/ Celular: \_\_\_\_\_

**Date of Birth/ Fecha De** \_\_\_\_\_  
**Nacimiento:**

**Social Security Number/** \_\_\_\_\_  
**Número de Seguro Social:**

**Other parent's name/** \_\_\_\_\_  
**Nombre del otro padre:**

**Address/Dirección:** \_\_\_\_\_  
City, State, Zip Code/  
*Ciudad, Estado, Código Postal* \_\_\_\_\_  
Telephone/Teléfono \_\_\_\_\_  
Cell Phone/Celular: \_\_\_\_\_

**Date of Birth/** \_\_\_\_\_  
**Fecha De Nacimiento:**

**How did you find out about this office? ¿Cómo encontró o fue referido a esta oficina?**

Self/*Usted Mismo*     Court/*Corte*     IVD/AG Office/*Oficina del Procurador General*     Other/*Otro*

**How many children related to this case are you responsible for? ¿Por cuantos otros niños relacionados con este caso es usted responsable?) \_\_\_\_\_**

**Name of child(ren) involved in this case/Nombre de los hijo(s) involucrados en el caso:** \_\_\_\_\_

**What is your relationship to these children? ¿Cuál es su parentesco/relación con estos niños?**

Father / *Padre*     Mother / *Madre*     Grandparent / *Abuelo(a)*     Legal Guardian / *Tutor Legal*

**How many other children are you responsible for not related to this case? ¿Por cuantos otros niños no relacionados con este caso es usted responsable?) \_\_\_\_\_**

**Marital Status – Estado Civil**

At the time services are being provided are you?

*Usted y el otro padre están:*

- Never married to the other parent / *Nunca Casados*
- Married to the other parent / *Casados*
- Separated from the other parent / *Separados*
- Divorced from the other parent / *Divorciados*

**Are you currently married?** \_\_ Yes \_\_ No *Está usted actualmente casado(a) \_\_\_ Si \_\_\_ No*

If yes, how many children do you have from your current marriage? *Si está actualmente casado(a), ¿cuántos hijos tiene en su matrimonio actual?* \_\_\_\_\_

**Ethnicity -Etnicidad**

- American Indian or Alaska Native
- Asian
- Native Hawaiian or Other Pacific Islanders
- Black or African American
- White
- Hispanic or Latino
- Two or More Races

**Income (in thousands) – Ingresos anuales**

- Less than \$10,000 / *Menos de \$10,000*
- \$10,000 – 19,000
- \$20,000 – 29,000
- \$30,000 – 39,000
- \$40,000 and above / *\$40,000 y mas*

**FOR OFFICE USE ONLY – PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA**

Services provided this visit:

- Mediation
- Counseling
- Parenting Plan
- Parent Education
- Hearing Avoided
- Lit/Legal Services
- Supervised visit
- Pre-trial conference

Parenting time increased?

- Yes  No