

FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. THIS NOTIFICATION HAS BEEN TRANSLATED AS A COURTESY. DO NOT FILE THIS VERSION.

PARA FINES INFORMATIVOS ÚNICAMENTE. ESTA NOTIFICACIÓN SE HA TRADUCIDO COMO UNA GENTILEZA. NO ENTREGUE ESTA VERSIÓN.

ESTADO DE LUISIANA  
DEPARTAMENTO DE  
SERVICIOS SOCIALES  
EN EL BENEFICIO DE

\_\_\_\_\_  
VERSUS  
\_\_\_\_\_

No. LASES: \_\_\_\_\_

EXPEDIENTE #: \_\_\_\_\_

TRIBUNAL DE MENORES  
DE LA PARROQUIA DE  
JEFFERSON  
ESTADO DE LUISIANA

SECCIÓN: “ \_\_\_ ”

### NOTIFICACIÓN DE CAMBIO DE EMPLEO

FAVOR DE TOMAR NOTA de que el suscrito, \_\_\_\_\_  
(parte demandada/receptora), ha cambiado la siguiente información de contacto:

\_\_\_\_\_  
Nombre de empleador

\_\_\_\_\_  
Dirección del empleador

\_\_\_\_\_  
Ciudad                  Estado                  Código Postal  
(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono del trabajo

- Entiendo que el personal del tribunal y de la secretaría usará esta dirección para notificarme.
- Entiendo que solo puedo cambiar mi propia información de empl-eo, y no la de ninguna otra persona.
- Entiendo que dar información falsa al tribunal puede someterme a cargos criminales.

\_\_\_\_\_  
Firma

FAVOR DE NOTIFICAR POR CORREO:

DCFS/IV-D a través de  
Oficina del Fiscal de la Parroquia

O

DCFS/IV-D a través de  
Oficina Regional de Nueva Orleans