

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  
INFANTILES Y FAMILIARES  
EN BENEFICIO DE

No. DE EXPEDIENTE: \_\_\_\_\_

TRIBUNAL DE  
MENORES DE LA  
PARROQUIA DE  
JEFFERSON  
ESTADO DE LUISIANA

\_\_\_\_\_  
CONTRA

SECCIÓN: “ \_\_\_\_\_ ”

**SOLICITUD DE AUDIENCIA DE DESACUERDO**

SE PRESENTA ANTE EL TRIBUNAL \_\_\_\_\_, la parte demandada/receptora (encierre uno), en persona, que respetuosamente le notifica a este tribunal que la parte suscrita está en desacuerdo con las recomendaciones del/la oficial de audiencias emitidas el día \_\_\_\_\_, de 20\_\_\_\_, y solicita que se celebre una audiencia de desacuerdo sobre este asunto.

Presentado respetuosamente,

\_\_\_\_\_  
Parte demandada/receptora  
(encierre uno)  
Dirección:

\_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_

**ORDEN**

POR MEDIO DE LA PRESENTE SE ORDENA que la audiencia de desacuerdo se fije para el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_ a las \_\_\_\_ de la mañana en la Sección \_\_\_\_.

Firmado en Harvey, Luisiana, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
JUEZ/OFICIAL DE AUDIENCIAS

FAVOR DE NOTIFICAR:

\_\_\_\_\_  
Parte opositora  
Dirección:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DCFS/IV-D a través de  
Oficina del Fiscal de la Parroquia  
o  
DCFS/IV-D a través de  
Oficina Regional de Nueva Orleans

**El/la solicitante está de acuerdo en que todas las notificaciones futuras de las fechas del tribunal sobre este asunto le sean enviadas por correo regular de los Estados Unidos a la dirección indicada en la presente, y está de acuerdo en notificar al tribunal de cualquier cambio futuro de su dirección durante el tiempo que este procedimiento esté pendiente.**

