

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.

