

Solicitud de mediación del 4.º Distrito Judicial

Complete este formulario para solicitar una sesión de mediación y envíelo a:

04JDMediation@judicial.state.co.us

Número de causa: _____

Fecha de la solicitud: _____

Nombre del solicitante: _____

Tipo de causa:

☐ DR – Divorcio, separación legal, disolución de la unión civil

☐ DR – Custodia de los hijos

☐ DR – Invalidez del matrimonio

☐ JV – Paternidad

☐ DR/JV – Manutención infantil

☐ S – Demandas de menor cuantía

☐ C – Monetaria de menos de \$25,000

☐ CV – Monetaria de más de \$25,000

☐ CV – Incumplimiento de contrato

☐ CV – Lesiones personales

☐ C – Desalojo

☐ PR – Asuntos patrimoniales

☐ CV – Ejecución hipotecaria

Asuntos controvertidos:

☐ Tiempo con los hijos

☐ Responsabilidades de los padres

☐ Bienes y deudas conyugales

☐ Manutención infantil

☐ Manutención conyugal

☐ Modificación de órdenes judiciales

☐ Reubicación del hijo menor de edad

☐ Otros: _____

Honorarios de mediación en causas:

(Se deben pagar 10 días antes de la sesión programada)

Demandas de menor cuantía (S) - \$60 cada parte

Tribunal del condado civil (C) - \$100 cada parte

Domésticas (DR/JV) - \$150 cada parte

Tribunal de distrito civil (CV) - \$225 cada parte

Sucesorias (PR) - \$225 cada parte

Honorarios reducidos:

¿Alguna de las partes va a solicitar reducción de honorarios?

☐ Demandante/Demandado

☐ Demandado/Acusado

Demandante

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Abogado del demandante

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Demandado

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Abogado del demandado

Nombre: _____

Número de teléfono: _____

Dirección de correo electrónico: _____

Intérprete:

¿Alguna de las partes necesita intérprete? ☐ No. ☐ Sí. En caso afirmativo, ¿de qué tipo o idioma? _____

Programa de confidencialidad de direcciones

¿Alguna de las partes ha sido validada en el Programa de Confidencialidad de Direcciones del Estado de Colorado?

(Adjunte la tarjeta ACP si corresponde) ☐ Demandante ☐ Demandado