

FORMULARIO DE CASOS DE FAMILIA

FECHA:

SU INFORMACION

Nombre: Apellido de soltera/o (si aplica)
Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:
Direccion: Ciudad/Estado/Codigo Postal:
Por cuanto tiempo?:
Numeros de telefono: (casa/trabajo/cel) Direccion de correo electronico:
Nivel de Educacion: Empleador: Posicion:
Desde que fecha: Cada cuanto le pagan?:
Seguro medico = Si / No Costo:
Otras entradas de dinero: (cuanto/cada cuanto)
Casada/o actualmente con:

Esposa/o empleado por: Salario del/a esposo/a:

Informacion sobre su esposo/a (pareja)

Nombre: Apellido de soltera/o (si aplica)
Fecha de Nacimiento: Lugar de Nacimiento:
Direccion: Ciudad/Estado/Codigo Postal:
Por cuanto tiempo?:
Numeros de telefono: (casa/trabajo/cel) Direccion de correo electronico:
Nivel de Educacion: Empleador: Posicion:
Desde que fecha: Cada cuanto le pagan?:
Seguro medico = Si / No Costo:
Otras entradas de dinero: (cuanto/cada cuanto)
Casada/o actualmente con:
Esposa/o empleado por: Salario del/a esposo/a:

2.

3.

Cuentas de retiro:	Tipo	A nombre de?	Valor Actual	Prestamos?
--------------------	------	--------------	--------------	------------

1.

2.

Activos o posesiones con valor mayor a \$500:

Description/Value:	1)	2)	3)
--------------------	----	----	----

Mascotas:

<u>Deudas</u>	Con quien?	Fechas	Cuanto?	Plan de pago
---------------	------------	--------	---------	--------------

1.

2.

3.

Hay algun otro caso pendiente en el Juzgado?

Ha sido victima de violencia domestica? Hay ordenes

Comentarios para la abogada:

Notas de la abogada:

Como se entero de esta firma? _____

Deposito: \$ _____

Nombre de la Abogada: