

USO DE OFFCIE (círcule uno): SAPCR MOD NON-PARENT Fecha de hoy: _____

**ADMISIÓN DE CUSTODIA
OFICINA DE LA LEY DE GEORGE C. RUIZ**

La oficina legal de George C. Ruiz es un negocio basado en servicios. Todos los servicios se cobrarán al cliente y se espera un pago rápido. Aceptamos efectivo, tarjetas de crédito y cheques.

Nombre completo del cliente: _____ (Apellido Materno) _____

Pago mensual: _____ Pago: **Semanal Semestral Mensual**

Madre de niño/niños: _____

(Apellido Materno) _____ Fecha de nacimiento: _____

Seguro Social: _____ # de licencia de conducir: _____

Domicilio: _____ Ciudad, código postal: _____

Dirección de trabajo: _____ Ciudad, código postal: _____

Teléfono de la casa: _____ Celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Padre de niño/niños: _____ Fecha de nacimiento: _____

Seguro Social: _____ # de licencia de conducir: _____

Domicilio: _____ Ciudad, código postal: _____

Dirección de trabajo: _____ Ciudad, código postal: _____

Teléfono de la casa: _____ Celular: _____ Teléfono del trabajo: _____

Niño/niños afectados por esta acción del Tribunal:

Nombre: _____ M: _____ F: _____ #SS: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nombre: _____ M: _____ F: _____ #SS: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Nombre: _____ M: _____ F: _____ #SS: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento: _____

Si usted NO es el padre biológico o adoptivo de este/estos niño/niños, ¿cuál es su relación con ellos? _____

¿Qué edad tenía la madre en el momento en que se concibió al niño mayor? _____

¿Qué edad tenía el padre en el momento en que se concibió al niño mayor? _____

¿Cuánto tiempo llevan los niños a vivir con usted? _____

¿Ha habido alguna vez una orden judicial que involucre a este/a estos niños/as? Si ____ No ____

No se: _____ Cuando: _____ Donde: _____ # Caso: _____

¿Este/estos niño/niños han estado involucrados alguna vez con el Procurador General de Texas?

Si: _____ No: _____

¿Alguna vez ha recibido asistencia financiera de Texas o de cualquier Estado para ayudar a criar a este/a estos niños/as?

Si: _____ No: _____

¿Ha recibido el otro padre alguna vez asistencia financiera de Texas o de cualquier Estado para ayudar a criar a este/a estos niños/as?

Si: _____ No: _____

¿Estás en el ejército? Si: ____ No: ____ Activo: ____ Reserva: ____ Veterano: ____

¿Está la madre de este/estos niños/as en el ejército? Si: ____ No: ____

¿Está el padre de este/estos niños/as en el ejército? Si: ____ No: ____

¿Tiene alguna objeción a la audiencia del juez asociado? Si: ____ No: ____

¿Se firmó un acuse de recibo de paternidad? Si: ____ No: ____

¿Esto/hace a estos niños/hijos poseer cualquier propiedad? Si: ____ No: ____

¿Esto/estos niños/as tienen alguna discapacidad física o mental? Si: ____ No: ____

¿Algún hombre ha presentado una intención de reclamar paternidad a este/a estos niños/as?
Si: ____ No: ____

¿Alguna persona que busca la custodia de este/estos niño/niños alguna vez ha sido acusado o cometido actos de violencia familiar?

Si es así, por favor explique: _____

¿Alguna persona que busca la custodia/visitación de este/estos niños/hijos ha sido culpable de negligencia o abuso infantil?

Si es así, por favor explique: _____

¿Usted/o cualquier otra persona tiene actualmente seguro médico en este/estos niño/niños?

Si: ____ No: ____

¿Usted/o cualquier otra persona tiene actualmente seguro dental en este/estos niño/niños?

Si: ____ No: ____

Información sobre políticas: Por favor, envíe una copia fotográfica de su tarjeta de seguro de salud a (210) 701-0960. NO podemos presentar su caso sin la información del seguro.

¿Ha sido servido con papeles/demanda? Si: ____ No: ____

¿Tiene una fecha de la corte?: Si: ____ No: ____ En caso afirmativo, ¿Cuándo? _____

* Proporcione por favor nuestra oficina con cualesquiera y todas las órdenes anteriores

* Por favor Prepare una línea de tiempo de cualquier evento relacionado con su hijo/hijos.



POLÍTICA DE PRIVACIDAD CON RESPECTO A LOS NÚMEROS DE SEGURO SOCIAL

La información del seguro social sólo se utilizará en el caso de contratar a la empresa para representarlo en su asunto legal, y luego sólo cuando sea necesario en uso limitado durante el transcurso de su caso.

- Los números del seguro social son recogidos por el bufete de abogados del cliente y todos los clientes proporcionan dicha información a la firma por escrito
- Los números de seguro social se utilizan con mayor frecuencia para identificar positivamente a las partes. Algunos usos pueden incluir servicio inicial, en órdenes judiciales, para retener salarios para manutención de menores, en los informes requeridos presentados con el estado de Texas, o para obtener información de jubilación usada para dividir los beneficios de jubilación. La mayoría de los tribunales requieren números de seguro social de todas las partes.
- Toda la información recibida de un cliente es confidencial. Los números no se liberan de la empresa a menos que sea autorizado por el cliente o requerido en el curso de la representación como se indicó anteriormente en este documento.
- Los empleados de la oficina de derecho de George C. Ruiz tienen acceso a esta información personal.
- Cada paso se toma para proteger su privacidad. Esta información se mantiene segura dentro de las oficinas de la empresa en carpetas de archivos y cajones de archivos hasta el momento en que la información del archivo se retira y el archivo se retira al almacenamiento en una instalación de almacenamiento bloqueada y fuera del sitio. Los archivos eventualmente serán triturados después de la hora designada por el requisito de barra de estado para mantener los registros ha expirado. Los números de seguro social también se guardan en programas de software firmes que están protegidos por contraseña en nuestro sistema que está más protegido por firewalls extensos

Reconozco que he leído la información de privacidad anterior proporcionada por la oficina legal de George C. Ruiz en relación con el uso de mi número de seguro social.

Firma: _____ Fecha: _____