

Este formulario está adjunto a la Orden de custodia y visitación de los hijos (DV-140).

1 Nombre de la persona protegida: **Sólo para información** _____ Mamá Papá Otro

2 Nombre del otro padre: _____ Mamá Papá Otro

La corte ordena lo siguiente:

3 El padre que se tiene que supervisar es: la mamá el papá Otro (*nombre*): _____

4 Tipo de visitación

- a. Visitación supervisada
 b. Intercambio supervisado únicamente
 c. Visitación terapéutica (profesional de la salud mental acreditado)

5 Tipo de proveedor

- a. Profesional (individual o centro de visitación supervisada)
 b. No profesional

6 Información sobre el proveedor

Nombre: _____

Dirección: _____

Número de teléfono: _____

7 **Horario de visitación** – ver el Formulario DV-140 o ⑩ a continuación.

8 Los costos se pagarán de la siguiente manera:

- La mamá tiene que pagar el _____%
- El papá tiene que pagar el _____%
- Otro: _____

9 Contacto con el proveedor

- La mamá se tiene que poner en contacto con el proveedor antes del (*fecha*): _____
- El papá se tiene que poner en contacto con el proveedor antes del (*fecha*): _____
- Otro: _____

10 **La corte también ordena** (*especifique*): _____

Esta es una orden de la corte.