

**Person Filing:** \_\_\_\_\_

*(Persona que presenta el documento:)*

**Address (if not protected):** \_\_\_\_\_

*(Domicilio (si no es confidencial):)*

**City, State, Zip Code:** \_\_\_\_\_

*(Ciudad, estado, código postal:)*

**Telephone:** \_\_\_\_\_

*(Teléfono:)*

**Email Address:** \_\_\_\_\_

*(Correo electrónico:)*

**ATLAS Number:** \_\_\_\_\_

*(Núm. de ATLAS:)*

**Lawyer's Bar Number:** \_\_\_\_\_

*(Núm. de Colegio de Abogados:)*

**Representing**  **Self, without a Lawyer** OR  **Attorney for**  **Petitioner** OR  **Respondent**

*(Asesoramiento Sí mismo, sin un abogado O Abogado para Solicitante O Demandado)*

For Clerk's Use Only  
*(Para uso de la Secretaria solamente)*

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA  
IN MARICOPA COUNTY  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
EN EL CONDADO DE MARICOPA)**

\_\_\_\_\_  
**Petitioner/Party A / (Peticionante/Parte A)**

\_\_\_\_\_  
**Date of Birth (Month, Date, Year)**  
*(Fecha de nacimiento (Mes, día, año))*

\_\_\_\_\_  
**Respondent/Party B / (Demandado(a)/Parte B)**

\_\_\_\_\_  
**Date of Birth (Month, Date, Year)**  
*(Fecha de nacimiento (Mes, día, año))*

**The Court finds that: / (El tribunal determina que:)**

**1. Party A:** \_\_\_\_\_ **and**  
*(Parte A:)* \_\_\_\_\_ *(y)*

**Party B:** \_\_\_\_\_  
*(Parte B:)*

**Case No.** \_\_\_\_\_  
*(Número de caso)*

**ATLAS No.** \_\_\_\_\_  
*(Nº de ATLAS)*

**CHILD SUPPORT ORDER  
(ORDEN DE MANUTENCION DE  
MENORES)  
A.R.S. § 25-503**

**Have a duty to support the following children:** / *(Tienen la obligación de mantener a los siguientes menores:)*

<b>Child(ren)'s Name(s)</b> <i>(Nombre del/de los menor(es))</i>	<b>Date of Birth</b> <i>(Fecha de nacimiento)</i>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**2. Child Support Guidelines:** The required financial factors and any discretionary adjustments pursuant to the Arizona Child Support Guidelines are as set forth in the Child Support Worksheet, attached and incorporated by reference. / *(Pautas De Manutención De Menores: Los factores financieros requeridos y cualquier ajuste discrecional, de conformidad con las pautas de pensión alimenticia de Arizona, se establecen en la Hoja de cálculo de pensión alimenticia que se adjunta e incorpora como referencia.)*

**3. Child Support:** / *(Manutención de los hijos:)*

Party A  Party B is obligated to pay child support to  Party A  Party B in the amount of: \$ \_\_\_\_\_ per Month pursuant to the Arizona Child Support Guidelines without deviation.

*(Parte A Parte B está obligado a pagar manutención de menores a Parte A Parte B en el monto de \$XXX por mes en conformidad a las pautas de la manutención de menores de Arizona sin desviación.)*

Party A  Party B is obligated to pay child support to  Party A  Party B in the amount of \$ \_\_\_\_\_ per month pursuant to the Arizona Child Support Guidelines without deviation. This amount is an appropriate amount to award for child support in this case except that the Court finds it more appropriate and just to make a rounding adjustment to the exact guideline amount for ease of calculation to \$ \_\_\_\_\_ per month.

*(Parte A Parte B está obligado a pagar manutención de menores a Parte A Parte B en el monto de \$XXX por mes en conformidad a las pautas de la manutención de menores de Arizona sin desviación. Esta cantidad es una cantidad apropiada para la manutención de menores en este caso salvo que el tribunal lo considera más apropiado y justo hacer un ajuste redondeo a la cantidad exacta de la pauta para la facilidad de cálculos a \$XXX por mes.)*

Party A  Party B is obligated to pay child support to  Party A  Party B in the amount of \$\_\_\_\_\_ per month pursuant to the Arizona Child Support Guidelines. Application of the child support guidelines in this case is inappropriate or unjust. The Court has considered the best interests of the child in determining that a deviation is appropriate.

*(Parte A Parte B está obligado a pagar manutención de menores a Parte A Parte B en el monto de \$XXX por mes en conformidad a las pautas de la manutención de menores de Arizona sin desviación. La aplicación de las pautas de la manutención de menores de Arizona en este caso es inapropiada o injusta. El tribunal ha considerado el mejor interés de los menores al determinar que una desviación es apropiada.)*

**After deviation the child support order is \$\_\_\_\_\_ per month.**  
*(Después de la desviación, la manutención de menores es \$XXX por mes.)*

Party A  Party B is obligated to pay child support to  Party A  Party B in the amount of \$\_\_\_\_\_ per month pursuant to the Arizona Child Support Guidelines. Application of the child support guidelines in this case is inappropriate or unjust. The Court has considered the best interests of the child in determining that a deviation is appropriate.

*(Parte A Parte B está obligado a pagar manutención de menores a Parte A Parte B en el monto de \$XXX por mes en conformidad a las pautas de la manutención de menores de Arizona sin desviación. La aplicación de las pautas de la manutención de menores de Arizona en este caso es inapropiada o injusta. El tribunal ha considerado el mejor interés de los menores al determinar que una desviación es apropiada.)*

**After deviation the child support order is \$\_\_\_\_\_ per month. Further, the parties have entered into a written agreement or their agreement is on the record and is free of duress and coercion with knowledge of the amount of child support that would have been ordered under the guidelines but for the agreement.**

*(Después de la desviación, la manutención de menores es \$XXX por mes. Además, las partes han firmado un acuerdo escrito o su acuerdo está en el registro y es sin compulsión y coacción con el conocimiento de la cantidad de manutención de menores que habría sido ordenada según las pautas, pero para el acuerdo.)*

**Reason(s) for deviation:** / *(Razones para la desviación:)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. Support Arrears: / (Manutención Atrasada:)**

Party A  Party B owes child support arrearages to  Party A  Party B in the total amount of \$ \_\_\_\_\_ for the time period of \_\_\_\_\_ through \_\_\_\_\_ plus accrued interest on prior child support arrearages due of \$ \_\_\_\_\_ calculated through the date of \_\_\_\_\_.

*( Parte A Parte B debe manutención de menores atrasada a Parte A Parte B en el monto total de \$XXX por el periodo de tiempo de hasta más los intereses acumuladas en la manutención de menores atrasada previa de \$XXX calculada hasta la fecha de XXX.)*

**The Court finds no child support arrearages due and owing.**  
*(El tribunal concluye que no se debe manutención de menores atrasada.)*

**No evidence was presented in support of child support arrearages.**  
*(No se presentó evidencia en apoyo de la manutención de menores atrasada.)*

**5. Past Support: / (Manutención Previa:)**

**It is appropriate to award  Party A  Party B an additional judgment for past support in the amount of \$ \_\_\_\_\_ for the period between the filing of this current petition and the date current child support is ordered to begin.**

*(Es apropiado otorgar un fallo adicional a Parte A Parte B para manutención previa en el monto de \$XXXX para el periodo entre la presentación de este petición actual y la fecha en que empezará la orden de manutención de menores actual.)*

**Temporary support or voluntary/direct support payments in the amount of \$ \_\_\_\_\_ were paid during the period above; therefore, the past support is adjusted to \$ \_\_\_\_\_.**

*(Pagos de manutención temporal o voluntaria/pagos directos de manutención se hicieron en un monto de \$XXXX durante el periodo antes mencionado; así que la manutención previa se ajuste a \$XXXX.)*

It is appropriate to award  Party A  Party B an additional judgment in the amount of \$ \_\_\_\_\_ for past support owed from the date of separation, but not more than three years before the date of filing the current petition.

*(Es apropiado otorgar un fallo adicional a Parte A Parte B en el monto de \$XXXX para manutención previa debida, empezando la fecha de la separación, pero no más de tres años antes de la presentación de la petición actual.)*

Temporary support or voluntary/direct support payments in the amount of \$ \_\_\_\_\_ were paid during the period above; therefore, the past support is adjusted to \$ \_\_\_\_\_.

*(Pagos de manutención temporal o voluntaria/pagos directos de manutención se hicieron en un monto de \$XXXX durante el periodo antes mencionado; así que la manutención previa se ajuste a \$XXXX.)*

The Court finds no past support amount due and owing.  
*(El tribunal concluye que no se debe manutención de menores previa.)*

No evidence was presented in support of past child support.  
*(No se presentó evidencia en apoyo de la manutención de menores previa.)*

The Court finds no temporary support or voluntary/direct support payments were paid.  
*(El tribunal concluye que no se hizo pagos temporales ni voluntarios ni pagos directos de manutención.)*

No evidence was presented in support temporary support or voluntary/direct support payments.  
*(No se presentó evidencia en apoyo de pagos temporales, voluntarios, o pagos directos de la manutención de menores.)*

**6. Interest: / (Intereses:)**

The Court finds interest in the amount of \$ \_\_\_\_\_ due to

Party A                       Party B

for the period of: \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_.

*(El tribunal concluye que se debe intereses en el monto de \$XXXX a Parte A Parte B para el periodo de:)*

**It Is Ordered That: / (Se Ordena Que:)**

**1. Child Support Judgment: / (Sentencia de Manutencion de Menores)**

Party A  Party B shall pay child support to \_\_\_\_\_ in the amount of \$\_\_\_\_\_ per month. This monthly amount, payable by income withholding order, shall be paid on the 1<sup>st</sup> day of each month beginning \_\_\_\_\_.

*(Parte A Parte B debe pagar manutención de menores a Parte A o Parte B en el monto de \$XXXX por mes.)*

**This monthly amount, payable by income withholding order, shall be paid on the 1<sup>st</sup> day of each month beginning \_\_\_\_\_.**

*(Esta cantidad mensual, pagada por orden de retención de ingresos, se debe de pagar el 1er día de cada mes empezando.)*

**2. Support Arrearages Judgment: / (Sentencia de Manutencion Atrasada:)**

Party A  Party B is granted judgment against \_\_\_\_\_ in the amount of \$\_\_\_\_\_ as and for child support arrearages for the period of \_\_\_\_\_ through the date of \_\_\_\_\_ together with interest on said amount at the legal rate of 10% per annum until paid in full, plus additional accrued interest on prior child support judgments of \$\_\_\_\_\_ calculated through the date of \_\_\_\_\_.

*(Se le otorga una sentencia a Parte A Parte B en contra de \_\_\_\_\_ en el monto de \$XXXX para la manutención de menores atrasada por el periodo de \_\_\_\_\_ hasta la fecha de \_\_\_\_\_ junto con intereses en dicha cantidad a la tasa legal de 10% por año hasta que se pague en su totalidad, más intereses adicionales acumulados en sentencias de manutención de menores previa de \$XXXX calculadas por la fecha de \_\_\_\_\_.)*

Party A  Party B shall pay, in addition to his or her current support payment, the amount of \$\_\_\_\_\_ per month toward this judgment, payable on the first day of each month, beginning \_\_\_\_\_ until paid in full.

*(Parte A Parte B debe de pagar, en adicción a su pago actual de manutención, el monto de \$XXXX por mes hacia esta sentencia, pagada el primer día de cada mes, empezando hasta que se pague en su totalidad.)*

**NO Judgment for child support arrearages is entered. / (NO se ha otorgado una sentencia para manutención de menores atrasada.)**

**3. Past Support Judgment: / (Sentencia De Apoyo Anterior:)**

Party A     Party B    is granted a past support judgment against     Party A  
 Party B in the additional amount of \$\_\_\_\_\_.     Party A     Party B  
shall pay the additional amount of \$\_\_\_\_\_ per month toward this  
judgment, payable on the first day of each month commencing \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ until paid in full.

*(Se le otorga una sentencia a Parte A Parte B en contra de en el monto de \$XXXX para la  
manutención de menores previa por el periodo en el monto adicional de \$XXXX. Parte A  
Parte B debe de pagar la cantidad adicional de \$XXXX por mes hacia esta sentencia, pagada  
el primer día de cada mes, empezando hasta que se pague en su totalidad.)*

**NO Judgment for past support is entered. / (NO Sentencia para manutención previa.)**

**4. Payments and Clearinghouse: All payments plus the statutory handling fee, shall be made through the Support Payment Clearinghouse pursuant to an Order of Assignment, or Income Withholding Order signed this date. Any time the full amount of support ordered is not withheld, the person obligated to pay (the obligor) remains responsible for the full monthly amount ordered. Payments not made directly through the Support Payment Clearinghouse shall be considered gifts unless otherwise ordered. All payments not made by an “Income Withholding Order” shall be made payable to and mailed directly to:**

*(Pagos y Camara De Compensacion: Todos los pagos más el costo de manejo se realiza a través de la Cámara de Compensación de los pagos de manutención en conformidad con una “orden de asignación” o “una orden de retención de ingresos” firmado en esta fecha. Cada vez que el monto total de la manutención que se ordenó no se retiene, la persona obligada a pagar (deudor) sigue siendo responsable de la cantidad mensual completa ordenada. Los pagos no realizados directamente a través del apoyo de la Cámara de Compensación de los pagos de manutención podrán ser considerados un regalo a menos que se ordene lo contrario. Todos los pagos no realizados por un “orden de retención de ingresos” serán pagaderos y enviados directamente a:)*

**Support Payment Clearinghouse  
P.O. Box 52107  
Phoenix, AZ 85072-2107**

- **Payments must include  Party A or  Party B’s name, and ATLAS number.**  
*(Los pagos deben contener el nombre de Parte A o Parte B (el pagador), el número de ATLAS.)*

- Pursuant to A.R.S. § 25-322, the parties shall submit current address information in writing to the Clerk of Superior Court and the Support Payment Clearinghouse immediately. The obligor (the party ordered to pay) shall within 10 days, submit the names and addresses of his or her employers or other payors. Both parties shall submit address changes within 10 days of the change.

*(De conformidad con A.R.S. § 25-322, las partes deben suministrar por escrito y de inmediato su dirección al secretario del Tribunal Superior y a la Cámara de Compensación de Pagos de Manutención. El deudor (la parte ordenado a pagar) debe, dentro de un plazo de 10 días, suministrar los nombres y direcciones de sus empleadores u otros pagadores. Ambas partes deben actualizar sus direcciones dentro de 10 días de cualquier cambio.)*

**5. Total Monthly Payments:** / *(Pagos Mensuales En Totalidad:)*

Party A  Party B shall make total monthly payments to  Party A  Party B in the amount of \$ \_\_\_\_\_ per month, payable on the first day of each month, beginning \_\_\_\_\_ as follows:

*(Parte A Parte B debe de hacer pagos mensuales totals a Parte A Parte B en el monto de \$XXXX por mes, pagado el primer día de cada mes, empezando como sigue:)*

**Monthly Payments:** / *(Pagos mensuales:)*

<b>Current child support payment as ordered above:</b>	\$ _____
<i>(Pago actual de manutención de menores como es ordenado arriba:)</i>	
<b>Current spousal maintenance payment:</b>	\$ _____
<i>(Pago actual de manutención de cónyuge:)</i>	
<b>Support arrearage payment:</b>	\$ _____
<i>(Pago de manutención atrasada:)</i>	
<b>Clearinghouse handling fee:</b>	\$ _____ 8.00
<i>(Costo de manejo de la cámara de compensación:)</i>	
<b>Total Monthly Payment</b>	\$ _____
<i>(Pago Mensual Total)</i>	

**6. Medical, Dental, Vision Care Insurance For Minor Children:**

*(Seguro De Cuidado Medico, Dental, Y De La Vista Para Hijos Menores:)*

Party A  Party B is responsible for providing  medical  dental  vision care insurance for the minor child(ren) and shall continue to pay premiums for any medical, dental and vision policies covering the child(ren) that are currently included in the incorporated Parent’s Worksheet for Child Support.

*(Parte A Parte B es responsable por proveer seguro de cuidado médico dental de la vista para los hijos menores y debe continuar pagando las primas del seguro para*



*cualquier póliza de seguro médico, dental o de la vista que cubre a los menores que están incorporados en la hoja de cálculos de la manutención de menores.)*

**OR / (O)**

Party A  Party B shall be individually responsible for providing medical insurance for the minor child(ren) of the parties as soon as it becomes accessible and available at a reasonable cost, as neither party currently has the ability to obtain such medical insurance.

*( Parte A Parte B debe de ser responsable individualmente por proveer seguro médico para los menores de las partes tan pronto que sea accesible y disponible a un costo razonable, ya que ninguna de las partes actualmente tiene la habilidad de obtener dicho seguro médico.)*

**Medical, dental, and vision insurance, payments and expenses are based on the information in the Child Support Worksheet attached hereto and incorporated by reference.**

*(Los pagos y los gastos del seguro médico, dental y de la vista están basados en la información en la hoja de cálculos de la manutención de menores adjunta a la presente e incorporada por referencia.)*

**The party ordered to pay must keep the other party informed of the insurance company name, address, and telephone number, and must give the other party the documents necessary to submit insurance claims. An insurance card must be provided to the other party. Notification must also be provided to the other party if coverage is no longer being provided for the child(ren).**

*(La parte ordenada a pagar debe mantener a la otra parte informada del nombre, dirección, y número de teléfono de la compañía de seguro y dar a la otra parte los documentos necesarios para presentar una reclamación al seguro. Se debe de proporcionar una tarjeta de seguro a la otra parte. También se tiene que proveer un aviso a la otra parte si ya no se va a proveer cobertura a los menores.)*

**7. Non-Covered Medical Expenses: / (Gastos Medicos No Cubiertos Por Seguro:)**

Party A is ordered to pay \_\_\_\_\_ % and  Party B is ordered to pay \_\_\_\_\_ % of all reasonable uncovered and/or uninsured medical, dental, vision, prescription and other health care charges for the minor child(ren).

*(Se ordena a Parte A pagar XXX % y se ordena a Parte B pagar XXX % de todos los gastos médicos, dentales, de la vista, prescripción, y otros razonables de los menores no cubiertos por el seguro.)*

- **A request for payment or reimbursement of uninsured medical, dental and/or vision costs must be provided to the other party within 180 days after the date the services occur.** / *(Una petición de pago o reembolso de gastos médicos, dentales, o de la vista no cubiertos por seguro debe ser proporcionados a la otra parte dentro de 180 días después de la fecha en que los servicios ocurren.)*
- **The party responsible for payment or reimbursement must pay their share, as ordered by the Court, or make acceptable payment arrangements with the provider or person entitled to reimbursement within 45 days after receipt of the request.**  
*(La parte responsable por el pago o el reembolso debe pagar su parte, como se ordena el tribunal, o hacer arreglos aceptables con el proveedor o la persona con derecho al reembolso dentro de 45 días después de la recepción de la solicitud.)*

**8. Travel Expenses:** The costs of travel related to parenting time over 100 miles one way shall be shared as follows: Party A \_\_\_\_\_ %      Party B \_\_\_\_\_ %

*(Costo De Viaje: Los costos de viaje relacionados al tiempo crianza más de 100 millas en un solo sentido se repartirán como sigue: Parte A XXX % Parte B XXX %)*

**9. Information Exchange:** The parties shall exchange financial information such as copies of tax returns, financial affidavits, and earnings statements every twenty-four months. At the time the parties exchange financial information, they shall also exchange residential addresses and the names and addresses of their employers unless the Court has ordered otherwise.

*(Intercambio De Informacion: Las partes cambiarán información financiera como copias de declaraciones de impuestos, declaraciones de ingresos, la hoja de cálculos para la manutención de menores, domicilios, y los nombres y direcciones de sus empleadores cada 24 meses.)*

**10. Tax Exemptions:** / *(Exenciones De Impuestos:)*

**The Court allocates the following federal tax exemption(s) for the dependent child(ren) as follows:**

*(El tribunal asigna las exenciones de impuestos federales por los menores dependientes como sigue:)*

Child's Name <i>(Nombre del menor)</i>	Date of Birth <b>(Month, Day, Year)</b> <i>(Fecha de nacimiento)</i> <i>(Mes, día, año)</i>	Party Entitled to Deduction <i>(Parte con derecho a deducción)</i>	For Calendar Year <i>(Para el año calendario)</i>
		<input type="checkbox"/> Party A <input type="checkbox"/> Party B <i>(Parte A) (Parte B)</i>	
		<input type="checkbox"/> Party A <input type="checkbox"/> Party B <i>(Parte A) (Parte B)</i>	
		<input type="checkbox"/> Party A <input type="checkbox"/> Party B <i>(Parte A) (Parte B)</i>	
		<input type="checkbox"/> Party A <input type="checkbox"/> Party B <i>(Parte A) (Parte B)</i>	

**For years following those listed above while this Child Support Order remains in effect, the parties shall repeat the pattern above of claiming deductions for each child.**

*(En los años posteriores a los antes mencionados, mientras siga vigente esta orden de manutención de menores, las partes repetirán el arreglo anterior para solicitar deducciones por cada menor.)*

Party A  Party B may claim the allocated tax exemptions only if all support and arrears ordered for the year have been paid by January 15<sup>th</sup> of the following year. An Internal Revenue Service form 8332 may need to be signed and filed with a party's income tax return. *See IRS Form 8332 for more detailed information.*

*( Parte A Parte B puede reclamar las exenciones de impuestos solo si toda la manutención actual y atrasado para ese año ha sido pagada para el 15 de enero del año siguiente. Es posible que se tiene que firmar y presentar un formulario 8332 de la Hacienda Pública junto con sus declaraciones de impuestos de esa parte. Vea formulario 8332 de Hacienda Pública (IRS) para más información detallada.)*

Party A  Party B may unconditionally claim the tax exemption allocated to  Party A  Party B for income tax purposes. An Internal Revenue Service Form 8332 may need to be signed and filed with a party's income tax return. *See IRS Form 8332 for more detailed information.*

*(Parte A Parte B puede incondicionalmente reclamar la exención de impuesto asignado a Parte A Parte B para fines de los impuestos sobre la renta. Es posible que tenga que firmar y presentar un formulario 8332 de la Hacienda Pública (IRS) junto con las declaraciones de impuestos de esa parte. Vea el formulario 8332 de Hacienda Pública (IRS) para más información detallada.)*

**Even though the court’s judgment contains orders regarding medical insurance and the allocation of the right to claim the child as a dependent for the purposes of federal taxes, these orders are not binding on the IRS. Under the Affordable Care Act, the party who claims a child as a dependent on a federal tax return has the obligation to ensure that the child is covered by medical insurance and may be penalized by the IRS for failing to do so. This penalty may be imposed even if it is the other party’s responsibility to carry medical insurance on the child under the Decree of Dissolution of Marriage.**

*(Aunque la decisión judicial del tribunal incluye órdenes relativas al seguro médico y la asignación del derecho a reclamar a un menor como dependiente para propósitos de los impuestos federales, estas órdenes no son de obligado cumplimiento para los Servicios de impuestos internos (IRS, por sus siglas en inglés). Según lo dispuesto por la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio, la parte que reclama a un menor como dependiente en la declaración de impuestos federales tiene la obligación de cerciorarse de que el menor tenga cobertura de seguro médico y podría ser multado por el IRS si falla en hacerlo. Esta multa se podría imponer aun si es la responsabilidad de la otra parte proporcionar la cobertura de seguro médico según lo acordado en la Sentencia de disolución matrimonial.)*

**11. Modification:** / *(Modificacion:)*

**If this is a modification of child support, all other prior orders of this Court not modified remain in full force and effect.** / *(Si ésta es una modificación de la manutención de menores, todas las órdenes anteriores de este tribunal no modificadas seguirán plenamente en vigor.)*

**12. Emancipation:** / *(Emancipacion:)*

**A child is emancipated** / *(Se considera a un menor emancipado)*

- **On the child’s 18<sup>th</sup> birthday, however if a child is still attending high school or a certified high school equivalency program, support will continue until graduation or the child reaches 19 years of age.** / *(Cuando cumple los 18 años, pero si el menor todavía asiste la escuela secundaria (preparatoria) o un programa de equivalencia de escuela secundaria certificada, la manutención continua hasta su graduación o cuando cumple los 19 años de edad.)*
- **On the date of the child’s marriage.** / *(La fecha que se case el menor.)*
- **When the child is adopted.** / *(Cuando alguien más adopta al menor.)*
- **When the child dies.** / *(Cuando se muere el menor.)*

**13. Other Findings and Orders:** / *(Otros Conclusiones Y Ordenes:)*

---

---

---

**14. Final Appealable Order. No further claims or issues remain for the Court to decide. Therefore, IT IS FURTHER ORDERED pursuant to Rule 78(c), Arizona Rules of Family Law Procedure, this final judgment/decreed is signed by the Court and it shall be entered by the Clerk of Superior Court. The time for appeal begins upon entry of this judgment by the Clerk of Superior Court. For more information on appeals, see Rule 8 and other Arizona Rules of Civil Appellate Procedure. IT IS FURTHER ORDERED denying any affirmative relief sought before the date of this Order that is not expressly granted above.**

*(Orden Final Susceptible De Ser Apelada. No quedan más demandas o cuestiones que el tribunal debe resolver. Por lo tanto, SE ORDENA ADEMAS, de conformidad con la Regla 78 (c), Reglas de Arizona del Procedimiento del Derecho Familiar, esta sentencia/decreto es firmado por el tribunal y se debe asentar en acta por el secretario del tribunal superior. El tiempo de apelación comienza a partir del asiento de esta sentencia por parte del secretario del tribunal superior. Para más información sobre apelaciones, consulte Regla 8 y otras Reglas del Procedimiento de Apelación Civil de Arizona. SE ORDENA ADEMAS, denegando cualquier remedio afirmativo solicitado antes de la fecha de esta orden que no se conceden expresamente arriba.)*

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**Judicial Officer / (Juzgador)**

**15. Stipulation: Signature by both Parties (if applicable):**  
*(Estipulación: Firma de las dos partes (si aplica):)*

Party A  Party B, by signing this document, we state to the Court under penalty of perjury that we read and agree to this Court Order, and that all the information contained in it is true, correct, and complete to the best of our knowledge and belief.

*( Parte A Parte B, al firmar este documento, declaramos al tribunal bajo pena de perjurio que leímos y estamos de acuerdo a esta orden judicial y que toda la información contenida en ella es verdadera, correcta, y complete a nuestro mejor conocimiento y creencia.)*

\_\_\_\_\_  
**Party A’s Signature / (Firma de parte A)**

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**Party B’s Signature / (Firma de parte B)**

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**

**If either party is represented by a lawyer, the lawyer must sign below: / (Si cualquiera de las partes está representada por un abogado, el abogado tiene que firmar a continuación:)**

\_\_\_\_\_  
**Party A’s Lawyer Signature / (Firma del abogado de parte A)**

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**

\_\_\_\_\_  
**Party B’s Lawyer Signature / (Firma del abogado de parte B)**

\_\_\_\_\_  
**Date / (Fecha)**