

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

*(Nombre de persona:)*

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

*(Mi domicilio) (si no protegida:)*

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

*(ciudad, estado, código postal:)*

**Telephone: / (Número de Tel. :)** \_\_\_\_\_

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

*(Dirección de correo electrónico:)*

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

*(No. de ATLAS)(si aplica:)*

**Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** \_\_\_\_\_

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

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

*(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)*

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

\_\_\_\_\_  
**Petitioner (in out-of-state case)**  
*(Peticionante) (en un caso de fuera del estado)*

<b>Leave Blank. For Court Use Only.</b> <i>(Dejar en blanco. Para uso del Tribunal solamente)</i>
<b>Arizona Superior Court Case Number</b> <i>(Núm. de caso del Tribunal Superior de Arizona)</i>

\_\_\_\_\_  
**Respondent (in out-of-state case)**  
*(Demandado) (en un caso de fuera del estado)*

**AFFIDAVIT REGARDING MINOR  
CHILDREN to REGISTER FOREIGN  
CUSTODY ORDER under the Uniform  
Child Custody, Jurisdiction Enforcement Act  
(UCCJEA) (A.R.S. § 25-1039)**  
*(DECLARACIÓN JURADA ACERCA DE  
MENORES para el REGISTRO DE UNA  
ORDEN EXTERNA de CUSTODIA bajo los  
términos de la Ley Uniforme de Jurisdicción y  
Cumplimiento de la Custodia de los Hijos)*

**Note: If specific address or identifying information would endanger a party or child and the information is not already known to other parties, write "Protected" in the space for that information and supply it to the court on the "Request for Protected Address" form available from any Law Library Resource Center location or at its website.**

*(Nota: Si el domicilio específico o información para la identificación pudiera poner a la parte o menores en peligro y las otras partes no saben de la información, anote "Protegido" en el espacio para esa información y suminístresela al tribunal en el formulario de "Solicitud de domicilio confidencial" disponible en cualquiera de los sitios del Centro de recursos de la biblioteca de derecho o en su sitio web.)*

**UNDER OATH OR AFFIRMATION**  
 (BAJO JURAMENTO O AFIRMACIÓN)

1. **FIVE (5) YEAR RESIDENTIAL HISTORY FOR EACH MINOR, or since birth, for child younger than five:** (Enter Birthdate as Month/Date/Year. Enter “M” for male, “F” for Female.)  
 (ANTECEDENTES DE RESIDENCIA DE CINCO (5) AÑOS PARA CADA MENOR, o desde su nacimiento, para los niños menores de cinco años de edad: (Anote la fecha de nacimiento como mes/día/año. Anote “M” para sexo masculino, “F” para sexo femenino. ))

<b>A. Child’s Name</b> (Nombre del menor)		<b>Place of Birth</b> (Lugar de nacimiento)	<b>Birthdate</b> (Fecha de nacimiento)	<b>Sex</b> (Sexo)
<b>Where Lived for Past 5 Years (City &amp; State)</b> (Dónde ha vivido en los últimos 5 años) (Ciudad y estado)	<b>From / To (Month/Year)</b> (De / A) (Mes / Año)	<b>Name of Person Child Lived With AND that Person’s Current Address</b> (Nombre de la persona con la que el menor vivió Y el domicilio actual de esa persona)		
	to (a:)			
	to (a:)			
	to (a:)			
	to (a:)			

<b>B. Child’s Name</b> (Nombre del menor)		<b>Place of Birth</b> (Lugar de nacimiento)	<b>Birthdate</b> (Fecha de nacimiento)	<b>Sex</b> (Sexo)
<b>Where Lived for Past 5 Years (City &amp; State)</b> (Dónde ha vivido en los últimos 5 años) (Ciudad y estado)	<b>From / To (Month/Year)</b> (De / A) (Mes / Año)	<b>Name of Person Child Lived With AND that Person’s Current Address</b> (Nombre de la persona con la que el menor vivió Y el domicilio actual de esa persona)		
	to (a:)			
	to (a:)			
	to (a:)			
	to (a:)			

<b>C. Child’s Name</b> (Nombre del menor)		<b>Place of Birth</b> (Lugar de nacimiento)	<b>Birthdate</b> (Fecha de nacimiento)	<b>Sex</b> (Sexo)
<b>Where Lived for Past 5 Years (City &amp; State)</b> (Dónde ha vivido en los últimos 5 años) (Ciudad y estado)	<b>From / To (Month/Year)</b> (De / A) (Mes / Año)	<b>Name of Person Child Lived With AND that Person’s Current Address</b> (Nombre de la persona con la que el menor vivió Y el domicilio actual de esa persona)		
	to (a:)			
	to (a:)			
	to (a:)			
	to (a:)			

**Information about additional children continues on included pages made part of this document.**  
 (La información acerca de menores adicionales continúa en páginas que se han incluido como parte de este documento.)

2. Other than the case which issued the order you are seeking to register, have you participated as a party, a witness or otherwise, in any matter that addressed your custody, visitation, or parenting time, with the minor children listed above?

*(Además del caso que expidió la orden que desea registrar, ¿ha participado como una de las partes, testigo o en otra capacidad, en un asunto que abordó su custodia, visitas o régimen de visitas con los menores antes indicados?)*

YES / (SÍ)       NO / (NO)

**(If you have, explain below. IF NO, GO TO #3)**

*((De ser así, explique a continuación.) DE LO CONTRARIO, CONTINÚE AL #3.))*

**Children involved:**

*(Menores involucrados:)* \_\_\_\_\_

**Name of Court:**

*(Nombre del Tribunal:)* \_\_\_\_\_

**Case Number:**

*(Número de caso:)* \_\_\_\_\_

**State which issued Order:**

*(Estado que expidió la Orden:)* \_\_\_\_\_

**Type of Proceeding:**

*(Tipo de trámite procesal:)*

**Family Law**

*(Derecho familiar)*

**Guardianship**

*(Tutela)*

**Other:**

*(Otro:)* \_\_\_\_\_

**Case Status:**

*(Situación del caso:)*

**Dismissed**

*(Desestimado)*

**Pending**

*(Pendiente)*

**Order Signed (date):**

*(Se ha firmado la Orden (fecha):)* \_\_\_\_\_

**Court Decision:**

*(Decisión del Tribunal:)* \_\_\_\_\_

**Continues on additional pages included and made part of this document.**

*(Continúa en páginas adicionales que se han incluido y han pasado a formar parte de este documento.)*

3. Other than the case which issued the order you are seeking to register, do you know of any matter concerning domestic violence, protective order, termination of parental rights and adoptions involving any of the parties in the case which issued the order you are seeking to register?

*(Además del caso que expidió la orden que desea registrar, ¿tiene conocimiento de algún asunto pertinente a violencia familiar, una orden de protección, extinción de la patria potestad y adopciones en el que esté involucrado cualquiera de las partes en el caso que expidió la orden que usted desea registrar?)*

YES / (SÍ)                       NO / (NO)

**(If you know of such matters, explain below. IF NO, GO TO #4.)**

*((Si tiene conocimiento de dichos asuntos, explique a continuación. DE LO CONTRARIO, CONTINÚE AL #4.))*

**Children involved:**

*(Menores involucrados:)* \_\_\_\_\_

**Name of Court/Agency:**

*(Nombre del Tribunal / Agencia:)* \_\_\_\_\_

**Case Number:**

*(Número de caso:)* \_\_\_\_\_

**State which issued Order:**

*(Estado que expidió la Orden:)* \_\_\_\_\_

**Type of Proceeding: (Describe briefly)**

*(Tipo de trámite procesal: (Describa brevemente) )* \_\_\_\_\_

**Case Status:**

**Dismissed**

**Pending**

**Order Signed (date):**

*(Situación del caso:)*

*(Desestimado)*

*(Pendiente)*

*(Se ha firmado la Orden) ((fecha):)* \_\_\_\_\_

**Court Decision or Agency Action (if any):**

*(Decisión del Tribunal o Acción por parte de la Agencia (de haberla):)* \_\_\_\_\_

**Continues on additional pages included and made part of this document.**

*(Continúa en páginas adicionales que se han incluido y han pasado a formar parte de este documento.)*

**4. Do you know of any person, other than the one named in the order you are seeking to register, who has physical custody of or visitation with the children listed above?**

*(¿Sabe de alguna persona, que no sea la mencionada en la orden que desea registrar, que tenga la custodia física o visitas con los menores antes mencionados?)*

YES / (SÍ)

NO / (NO)

**(If you know of such person(s), explain below.)**

*((Si tiene conocimiento de dicha(s) personas, explique a continuación.))*

**Name of Person Claiming Custody or Visitation:**

*(Nombre de la persona que declara tener la custodia o derecho a visitas:)* \_\_\_\_\_

**Complete Address:**  
(Domicilio completo:) \_\_\_\_\_

**Basis of Claim: (Why this person believes he or she has rights concerning the child(ren))**  
(Fundamento de la afirmación: (Por qué esta persona piensa que tiene derechos con respecto al menor o los menores) )  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Children Involved (Names):**  
(Menores involucrados (nombres):) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Continues on additional pages included and made part of this document.**  
(Continúa en páginas adicionales que se han incluido y han pasado a formar parte de este documento.)

## OATH OR AFFIRMATION

**By signing below, I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of knowledge and belief.**

*(JURAMENTO O AFIRMACIÓN)*

*Al firmar abajo, juro o afirmo bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadera y correcta según el leal saber y entender.)*

\_\_\_\_\_  
**Signature of Person Sending Documents**  
(Firma de la persona Envío de Documentos)

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

\_\_\_\_\_  
**STATE OF**  
(ESTADO DE)

\_\_\_\_\_  
**COUNTY OF**  
(CONDADO DE)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:** \_\_\_\_\_ **by / (por)**  
(Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:) **(date) / (fecha)**

\_\_\_\_\_.

**(notary seal) / (sello notarial)**

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(Secretario Auxiliar o Notario público)