



AOC-275.10  
 Doc. Code: OAFP  
 Rev. 6-23  
 Estado de Kentucky  
 Poder Judicial [www.kycourts.gov](http://www.kycourts.gov)  
 KRS 403.7521-403.7535; 456.120-456.170

**ORDEN DE PROTECCIÓN MODIFICADA  
 Y DECLARACIÓN JURADA POR ESCRITO PARA UNA  
 ORDEN EXTRANJERA DE PROTECCIÓN CERTIFICADA**

- Orden por Violencia Intrafamiliar (DVO por sus siglas en inglés)  
 Orden de Protección Interpersonal (IPO por sus siglas en inglés)

Nº de Caso

Tribunal

Condado  Estado

División

**SOLICITANTE/DEMANDANTE**

Primer nombre Segundo nombre Apellido

- Solicitante que interpone la presente en nombre propio; y/o  
 Solicitante, que interpone la presente en nombre del/de la menor que se identifica aquí.

**V.**

**Personas protegidas por esta orden:**

- Solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha nac.: \_\_\_\_\_  
 Menor en cuyo nombre se interpone la petición:  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha nac.: \_\_\_\_\_  
 Otra(s) persona(s) o menor(es) protegido/a(s):  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha nac.: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha nac.: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha nac.: \_\_\_\_\_  
 Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha nac.: \_\_\_\_\_

**DEMANDADO/A o ACUSADO/A**

Primer nombre Segundo nombre Apellido

- Relación con el/la Solicitante:  cónyuge  ex cónyuge  
 pareja no casada, hijo en común  pareja no casada que cohabita actualmente o lo hizo anteriormente  progenitor(a)  hijo/a  
 padrastro/madrastra  abuelo/a  nieto/a  hermano/a mayor de edad  persona que vive en la misma casa que el/la(los) menor(es), si el/la(los) menor(es) es(son) la(s) presunta(s) víctima(s)  
 actualmente o previamente en una relación afectiva  
 ninguna de las relaciones anteriores aplica, pero el/la Demandado/a presuntamente cometió  acecho o  agresión sexual  
 Dirección del/de la Demandado/a: \_\_\_\_\_

**IDENTIFICADORES DEL/DE LA DEMANDADO/A**

SEXO	RAZA	Fecha de Nacimiento	ESTATURA	PESO
OJOS	CABELLO	Número de Seguro Social		
Nº de Licencia de Conducir		ESTADO	VENCE	

Señas particulares: \_\_\_\_\_

**PRECAUCIÓN:**  Arma asociada con este incidente  Persona armada y considerada peligrosa  Caso de divorcio/custodia/visitas pendiente

El/La declarante mencionado/a anteriormente se presenta ante este juzgado para informar que la Orden Extranjera de Protección (FPO por sus siglas en inglés); la cual cuenta con el pleno reconocimiento y credibilidad en el estado de Kentucky, ha sido modificada por el juzgado emisor extranjero, tal y como se indica en la **orden certificada adjunta**. Por lo tanto, el/la declarante solicita que este juzgado modifique la Orden Extranjera de Protección emitida en Kentucky el ,  para que se ajuste a las modificaciones del juzgado extranjero que se indican a continuación:

- La orden extranjera venció el \_\_\_\_\_, 2\_\_\_\_\_.  
 La orden extranjera fue anulada el \_\_\_\_\_, 2\_\_\_\_\_.  
 La orden extranjera fue modificada el \_\_\_\_\_, 2\_\_\_\_\_, de la siguiente manera:

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

El/La declarante verifica que ha proporcionado el nombre y la dirección del juzgado que emitió la FPO. El/La declarante reconoce que hacer una declaración falsa en esta declaración jurada por escrito constituye una infracción de KRS 523.030, perjurio en el segundo grado, un delito menor de clase A, que se castiga con una pena de prisión no mayor a 12 meses.

**AVISO AL/A LA DECLARANTE: Su dirección es confidencial según dispone KRS 403.745 o 456.070.**

\_\_\_\_\_  
Firma del/de la declarante

Dirección actual: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono: ( ) \_\_\_\_\_

Firmado y jurado ante mí el día \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_, 2\_\_\_\_\_.  
Fedatario/a público/a: \_\_\_\_\_  
Mi cargo vence: \_\_\_\_\_

**ORDEN**

El juzgado, habiendo examinado la declaración jurada por escrito y la modificación **certificada**, determina que las condiciones dispuestas en la FPO modificada y certificada deben tener pleno reconocimiento y credibilidad en Kentucky. **POR LO TANTO SE ORDENA** que la previa **Orden Extranjera de Protección** sea enmendada de la siguiente manera:

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

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Juez

Copias para: Expediente judicial  
Solicitante (copia certificada)  
Agencia de orden público/centro de emergencias responsable de ingresar la presente al sistema LINK  
Departamento de Servicios Comunitarios local (CHFS)  
**NO NOTIFICAR DE FORMA OFICIAL AL/A LA DEMANDADO/A**  
**ASEGÚRESE DE QUE TODA LA INFORMACIÓN EN LAS CASILLAS ESTÉ COMPLETA Y SEA LEGIBLE.**