

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, Número del Colegio Estatal de Abogados (si es abogado) y Dirección Postal</i>): <hr/> <p style="text-align: center;">NO. DE TELÉFONO: _____ NO. DE FAX (<i>Optativo</i>): _____</p> <p style="text-align: center;">DIRECCIÓN DE EMAIL (<i>Optativa</i>): _____</p> <p style="text-align: center;">ABOGADO DE (<i>Nombre</i>): _____</p>	SÓLO PARA USO DE LA CORTE SÓLO PARA INFORMACIÓN NO ENTREGUE A LA CORTE
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (<i>Calle y Número</i>): _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____	
NOMBRE DEL CASO: Sólo para información	
AVISO DE APELACIÓN—MENOR DE EDAD (Reglas de la Corte de California, Regla 8.400)	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte

—AVISO—

- Usted o su abogado **tiene que** llenar los números 1 y 2 y firmar este formulario al final de la página. Si es posible, para ayudar a procesar su apelación, llene los números 4–6 en el reverso de este formulario.
- Regla 8.400 dice que para apelar una orden o un fallo, tiene que presentar un aviso de apelación por escrito dentro de los **60** días después de la emisión del fallo o de la orden siendo apelada o, en cuestiones consideradas por un árbitro, dentro de los **60** días después de que la orden del árbitro pase a ser final.

1. Apelo las determinaciones y las órdenes de la corte (*especifique la fecha de la orden o describa la orden*):

2. Esta apelación es presentada por

a. Apelante (*nombre completo*):

b. Dirección:

c. Número de teléfono:

d. Nombre completo, dirección y número de teléfono de la persona a ser contactada (*si no es la misma que el apelante*):

Fecha:

 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE)

▶

 (FIRMA DEL APELANTE ABOGADO)

3. Los números 4 hasta 6 en el otro lado se completaron no se completaron.

NOMBRE DEL CASO:

Sólo para información

NÚMERO DE CASO:

No entregue a la corte

4. El apelante es

- a. El menor
- b. La madre
- c. El padre
- d. El tutor/La tutora
- e. El padre de hecho
- f. El departamento de bienestar del condado
- g. El fiscal de distrito
- h. Otro (*indique la relación con el menor de edad o el interés en el caso*):

5. Este aviso de apelación esta relacionado con el siguiente menor o menores (*especifique el número de menores incluidos*): _____

- a. Nombre del menor de edad:
Fecha de nacimiento del menor::
- b. Nombre del menor de edad:
Fecha de nacimiento del menor:
- c. Nombre del menor de edad:
Fecha de nacimiento del menor:
- d. Nombre del menor de edad:
Fecha de nacimiento del menor:
 Sigue en el Adjunto 5.

6. La orden que se apela se emitió bajo el Código de Bienestar e Instituciones (*marque todo lo que corresponda*):

- a. **Sección 360** (declaración de dependencia) Remoción de custodia del padre o tutor otras órdenes
 Con revisión del las determinaciones jurisdiccionales de la sección 300
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- b. **Sección 366.26** (selección e implementación de un plan permanente)
 Terminación de los derechos de los padres Nombramiento de un tutor Plan permanente de vivienda
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- c. **Sección 366.28** (orden indicando una colocación específica después de la terminación de derechos de los padres en que una petición de mandamiento extraordinario para reconsiderar órdenes, que dirigió sustantivamente los asuntos específicos a ser disputados, fue presentada en una manera oportuna y denegada sumariamente, o, de otro modo, no fue decidida basado en sus méritos)
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- d. Otras órdenes apelables relativas a la dependencia (*especifique*):
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- e. **Sección 725** (declaración de tutela de la corte y otras órdenes)
 Con revisión de determinaciones jurisdiccionales de la sección 601
 Con revisión de determinaciones jurisdiccionales de la sección 602
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- f. Otras órdenes apelables vinculadas a la tutela de la corte (*especifique*):
Fechas de las audiencias (*especifique*):
- g. Otro (*especifique*):