

JDF 1113	Parenting Plan <i>Plan de crianza</i>	
1. District Court <i>Tribunal de distrito</i> Colorado County: _____ <i>Tribunal de condado:</i> Court Address: _____ <i>Dirección del tribunal</i>		This box is for court use only. <i>Esta casilla es solo para uso exclusivo del tribunal.</i>
2. Parties to the Case <i>Partes de la causa</i> Petitioner: _____ <i>Demandante</i> & y Respondent: _____ <i>Demandado</i> <i>(or Co-petitioner) (o codemandado)</i> Intervenor/Others: <i>(if any)</i> _____ <i>Partes intervinientes u otros: (si corresponde)</i>		
3. Filed by <i>Presentado por</i> Name: _____ <i>Nombre:</i> Mailing Address: _____ <i>Dirección postal:</i> City: _____ St: _____ Zip: _____ <i>Ciudad: Edo.: C.P.:</i> Phone: _____ <i>Teléfono:</i> Email: _____ <i>Correo electrónico:</i>		4. Case Details <i>Detalles de la causa</i> Number: _____ <i>Número:</i> Division: _____ <i>División:</i> Courtroom: _____ <i>Sala del tribunal:</i>

5. Instructions
Instrucciones

- All Parties must sign a Parenting Plan for the court to review.
Todas las partes deben presentar un Plan de crianza para que lo revise el juez.
- List special situations not included in the form in the “Other Terms” section on page 13.
Si tiene circunstancias especiales que no figuran en este formulario, puede añadirlas en la sección “Otros términos y condiciones” en la página 13.
- Attach more pages if needed. You **must sign** each extra page.
*Adjunte más páginas de ser necesario. **Debe firmar** cada página adicional.*

6. Agreement Type (check one)
Tipo de acuerdo (seleccione una opción)

- ☐ We **agree on everything** in this Parenting Plan. We have both signed this form.
*Estamos de **acuerdo en todo** lo que se incluye en este plan de crianza. Ambos firmamos este formulario.*

- ☐ We **agree on some areas** of this Parenting Plan. We have both signed this form. Sections are left blank in areas of no agreement.

Note: The court may order mediation for areas with no agreement.

Estamos de acuerdo en ciertos aspectos de este plan de crianza y ambos lo hemos firmado. Las secciones en blanco son áreas en las que no llegamos a un acuerdo.

Importante: El juez puede ordenar mediación los temas en los que no llegaron a un acuerdo.

- ☐ We **cannot agree** on a Parenting Plan. We are filing separate Parenting Plans.

Note: The court may order mediation.

No podemos llegar a un acuerdo respecto a un plan de crianza. Cada uno completa su propio plan.

Importante: El juez puede ordenar mediación.

7. Relationship to the Children

Relación con los menores

Petitioner (**Pt**) is the: ☐ Mother ☐ Father ☐ Other _____
El demandante (**Pt**) es: La madre El padre Otra parte

Respondent (or co-petitioner) (**R/C**) is the: ☐ Mother ☐ Father ☐ Other _____
El demandado (o codemandante) (**R/C**) es: La madre El padre Otra parte

Other (**Ot**) is: (explain) _____
Otra relación (**Ot**) (explicar):

8. List children of this relationship 19 and under:

Indique a los menores de esta relación menores de 19 años:

Child's Full Name Nombre completo del menor	Current Address Dirección actual	Sex Sexo	Date of Birth Fecha de nacimiento

9. Parenting Decisions

Toma de decisiones de los padres

Who is responsible for making the following decisions?
¿Quién es responsable de tomar las siguientes decisiones?

- | | | | | |
|---|--|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| a) School & Education
Escuela y educación | ☐ Both
Ambos | ☐ Pt
Pt | ☐ R/C
R/C | ☐ Other*
Otro |
| b) Medical, dental, and mental health
Salud médica, dental, salud mental | ☐ Both
Ambos | ☐ Pt
Pt | ☐ R/C
R/C | ☐ Other*
Otro |
| c) Religious Activities (if any)
Actividades religiosas (si corresponde) | ☐ Both
Ambos | ☐ Pt
Pt | ☐ R/C
R/C | ☐ Other*
Otro |
| d) Extracurricular & Recreational Activities
Actividades extracurriculares y recreativas | ☐ Both
Ambos | ☐ Pt
Pt | ☐ R/C
R/C | ☐ Other*
Otro |

- e) Passport ☐ Both ☐ Pt ☐ R/C ☐ Other*
Pasaporte *Ambos Pt R/C Otro*
- f) Other: (list) _____ ☐ Both ☐ Pt ☐ R/C ☐ Other*
Otro: (indicar) *Ambos Pt R/C Otro*
- g) Other: (list) _____ ☐ Both ☐ Pt ☐ R/C ☐ Other*
Otro: (indicar) *Ambos Pt R/C Otro*
- h) For School attendance, children's residence is with: ☐ Pt ☐ R/C ☐ Other*
Para asistencia escolar, el menor reside con *Pt R/C Otro*
- * Other is (name) _____
La otra parte es (nombre)

Rules: When the Children are With You

- You can make routine decisions about activities, minor health care, curfew, chores, allowance, clothing, etc.
 - You can authorize emergency care on your own. If possible, try to contact the other parent first.
 - You must give the other parent contact information for all the children's health care providers.
 - You must inform the other parent about address or phone number changes.
 - You can access the children's school and health care records unless a court order says otherwise.
- C.R.S. § 14-10-123.8.

Reglas sobre la toma de decisiones cuando los hijos están con usted

- Puede tomar por su cuenta las decisiones cotidianas sobre actividades, cuidados médicos menores, toque de queda, tareas domésticas, mesada, ropa, etc.
 - Puede autorizar cuidados de urgencia por su cuenta. Si es posible, debe intentar ponerse en contacto primero con el otro padre.
 - Debe dar al otro padre la información de contacto de todos los proveedores de atención médica de los hijos.
 - Debe informar al otro padre con antelación sobre cualquier cambio de dirección o número de teléfono.
 - A menos que una orden judicial diga lo contrario, puede acceder a los expedientes escolares y médicos de los hijos.
- (artículo 14-10-123.8 de C.R.S.)

10. School Year Schedule

Horario del año escolar

Weekdays and Weekends

Entre semana y fines de semana

- a) In Petitioner's (Pt) Care: (List days of the week and times)

Bajo el cuidado del demandante (Pt): (indique los días de la semana y horarios)

- b) In Respondent's Co-petitioner's (R/C) Care: (List days of the week and times)

Bajo el cuidado del demandado o codemandante (R/C): (indique los días de la semana y horarios)

- c) In Intervenor's (Ot) Care: *(List days of the week and times)*

Bajo el cuidado de otra parte interviniente (Ot): (indique los días de la semana y horarios)

Note: This party must be a named Intervenor. Do not list babysitters and daycare providers as an Other Party.

Importante: Se debe nombrar a esta parte en la causa como parte interviniente para que se incluya en este plan de crianza. No incluya niños o guarderías en la columna de la otra parte.

- d) The transportation and transfer arrangements will be as follows:

El transporte y los arreglos para dejar y recoger a los menores serán como se indica a continuación:

11. Summer Schedule *(check one)*

Horario de verano (seleccione una opción)

- ☐ The above school year schedule will apply during the summer.
Se seguirá el horario del año escolar anterior durante el verano.

**Or
O bien**

- ☐ The following schedule will be used during the summer:
Se seguirá el siguiente horario durante el verano:

- a) In Petitioner's Care: *(List days of the week and times)*

Bajo el cuidado del demandante (Pt): (indique los días de la semana y horarios)

- b) In Respondent's *(or co-petitioner)* Care: *(List days of the week and times)*

Bajo el cuidado del demandado (o codemandante) (R/C): (indique los días de la semana y horarios)

- c) In Intervenor's Care: *(List days of the week and times)*

Bajo el cuidado de otra parte interviniente (Ot): *(indique los días de la semana y horarios)*

Note: This party must be a named Intervenor. Do not list babysitters and daycare providers as an Other Party.

Importante: Se debe nombrar a esta parte en la causa como parte interviniente para que se incluya en este plan de crianza. No incluya niños o guarderías en la columna de la otra parte.

d) The transportation and transfer arrangements will be as follows:

El transporte y los arreglos para dejar y recoger a los menores serán como se indica a continuación:

12. Holidays and Special Occasions

Días festivos y ocasiones especiales

This schedule will take priority over **Sections 10 and 11** unless a holiday is left blank.

El siguiente horario tendrá prioridad sobre el horario en las secciones 10 y 11 a menos que se deje en blanco un día festivo.

Enter "Even Years," "Odd Years," or "All Years" for a party.

Indique los años impares, pares o todos de cada una de las partes.

Check specific days for long weekends: (M)onday, (T)uesday, (W)ednesday, Thu(R)sday, (F)riday, (S)aturday, Su(N)day.

Seleccione los días específicos para los fines de semana largos (L)Lunes, (M)Martes, (Mi)Miércoles, (J)Jueves, (F)Viernes, (S)Sábado, (D)Domingo

a) School Breaks & Cultural Holidays

Vacaciones escolares y días festivos culturales

Spring Break: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Vacaciones de primavera:

Mother's Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Día de la madre: Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

Father's Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Día del padre: Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

Halloween: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Thanksgiving Break: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Día de acción de gracias: Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

Winter Break Week 1: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Semana 1 de vacaciones de primavera:

Winter Break Week 2: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Semana 1 de vacaciones de primavera:

Children's Birthdays: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Cumpleaños de los hijos:

b) State Holidays

Días festivos estatales

Memorial Day Weekend: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Fin de semana de día de los caídos: Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

Independence Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Día de la independencia:

Labor Day Weekend: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Fin de semana de día del trabajo: Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

c) Religious and Other Holidays

Días festivos religiosos y otros

Easter: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Pascua:

Christmas Eve: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Vispera de Navidad:

Christmas Day: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

_____: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Día de Navidad: Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

_____: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

_____: Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____

Days/Días: ☐ M(L) ☐ T(M) ☐ W(Mi) ☐ R(J) ☐ F(V) ☐ S(S) ☐ N(D)

d) Other Arrangements

Otros arreglos

e) Rules about Parenting Time

Reglas sobre el tiempo con los hijos

- If you have problems following the plan, talk to a mediator or file papers with the court to ask the court to change or enforce it.

Si hay problemas para seguir el plan, habla con un mediador o presente documentos al tribunal para pedirle que cambie o haga cumplir el plan.

13. Overnights

Noches

There are 365 overnights per year. The number of overnights each party gets under this plan:

Hay 365 noches al año y en el plan se indica la cantidad de noches que le corresponde a cada parte.

Pt: _____ R/C: _____ Ot: _____ **Total *:** _____
*Demandante: Demandado o codemandante: Otra parte: Total *:*

* If not 365, explain why: _____

* Si los números no suman 365, explique: _____

14. Travel and Vacations: (check all that apply)

Viajes y vacaciones (seleccione todas las opciones que correspondan):

- ☐ The Parties agree to tell each other about plans for overnight and out-of-state travel with the children and to provide contact information.

Las partes se comprometen a informarse mutuamente sobre los planes de pasar la noche y viajar fuera del estado con los niños, y a proporcionar información de contacto.

- ☐ Passports: (name) _____ may authorize travel for the children, (names) _____, and may prepare any documents required for travel without consent, knowledge, and signature of (names) _____

Pasaportes: (nombre) _ puede autorizar el viaje de los menores de edad (nombres) _ y puede preparar cualquier documento necesario para el viaje, sin el consentimiento, conocimiento y firma de (nombres)_.

- ☐ Other arrangements: (describe)
Otros arreglos (describir):

15. Phone Access: (check all that apply)

Acceso telefónico (seleccione todas las opciones que correspondan):

- ☐ The Parties may have reasonable phone contact with the children during the children's normal waking hours.

Las partes pueden tener contacto telefónico razonable con los menores durante las horas normales en que los menores estén despiertos

- ☐ Details or other arrangement: (describe)
Detalles u otros arreglos (describir):

16. Moving

Cambio de domicilio

The Parties understand they **must** file a new parenting plan and get the court's permission to move a significant distance. C.R.S. § 14-10-129. (Check one)

*Las partes entienden que **deben** presentar un nuevo plan de crianza y obtener el permiso del tribunal para mudarse a una distancia significativa. (Artículo 14-10-129 de C.R.S.) (seleccionar una opción)*

- ☐ No Party has **current** plans to move a significant distance.

*En este momento, ni la madre ni el padre (o parte) tiene planes **actuales** de mudarse a una distancia significativa.*

- ☐ One parent may be moving, and the parents have agreed on a new parenting plan for that situation. Explain which party is moving and how it will affect your parenting plan:

Es posible que uno de los padres se mude y los padres acordaron en un nuevo plan de crianza para tal situación. Explique cuál es la parte que se muda y cómo afectará su plan de crianza.

17. Child Support Manutención infantil

Note: The court will review the amount to see if it meets legal guidelines. Child support is an obligation by statute.

Importante: El juez revisará el monto de manutención para verificar si el acuerdo cumple con las pautas de manutención infantil. La manutención infantil es una obligación por ley.

a) Amount (check one) Monto (seleccione una opción)

- ☐ The amount is based on a court order or Child Support Services case.
El monto se basa en una orden judicial o una causa de Servicios de Manutención Infantil.

The amount is \$ _____

El monto es \$

Court order or case number: _____

Orden judicial o número de causa:

Date of order/case: _____

Fecha de la orden o de la causa:

County: _____

Condado:

- ☐ The amount is from the child support worksheet. (Note: Court makes final decision)
El monto proviene de la hoja de cálculo de manutención infantil. (Importante: el juez toma la decisión final)

The amount is \$ _____ (Check one)

El monto es \$_ (Seleccione una opción)

- ☐ I/We agree on the above child support amount.
Estamos de acuerdo en el monto anterior de pago de manutención infantil.
- ☐ Instead of the child support worksheet amount, the parties agree on a monthly child support of \$ _____ *Explain:*

En vez del monto de la hoja de cálculo de manutención infantil, las partes acuerdan en un monto mensual de pago de: \$ Explicar:

b) Payment Agreement

Acuerdo sobre el pago de manutención infantil

The payment will be made by the: ☐ Petitioner. ☐ Respondent (or co-petitioner).

El _demandante _demandado (o codemandante) debe pagar manutención infantil como se indica a continuación:

Total monthly amount: \$ _____

Monto total mensual: \$ _____

Starting Date: _____

Fecha de inicio: _____

Payments made/split: (check one)

Frecuencia del pago o pago dividido: (seleccionar una opción)

☐ Once a month. ☐ Twice a month. ☐ Every 2 weeks. ☐ Every week.
Mensualmente dos veces al mes cada dos semanas cada semana

To be paid on the _____ day of the: (check one) ☐ week. ☐ month.
Pagadero el día _: (seleccionar una opción) de la semana del mes.

Paid To: (check one)

Pagadero a: (seleccionar una opción)

☐ Family Support Registry (FSR) (P.O. Box 2171, Denver, CO 80201-2171)
Family Support Registry (FSR) (P.O. Box 2171, Denver, CO 80201-2171)

☐ Petitioner. ☐ Respondent (or co-petitioner). ☐ Other Party.
Demandante Demandado (o codemandado). Otra parte.

c) Rules

Reglas sobre la manutención infantil

- You must obey the child support order even if one parent does not follow the parenting plan.

Debe obedecer la orden de manutención infantil incluso si uno de los padres no sigue el plan de crianza.

- If child support is **not** paid on time, the party owed support may ask for the money to be taken from the other party's paycheck. See form JDF 1801. C.R.S. § 14-14-111.5(3)(a)(II).

Si **no** se paga a tiempo la manutención infantil, la parte a la que se le debe la manutención puede pedir que se le descuente el dinero de su salario a la otra parte. Consulte el formulario JDF 1801. Artículo 14-14-111.5(3)(a)(II) de C.R.S.

18. Health Insurance and Costs (check all that apply)

Seguro médico y costos (seleccione todas las opciones que correspondan)

- ☐ The Petitioner will provide the following insurance for the children:

☐ Medical ☐ Dental ☐ Vision ☐ Mental Health

Except for: *(list names, if any)* _____

El demandante proporcionará el siguiente seguro para los menores:

_médico _dental _de visión _de salud mental

Salvo para estos menores (dé los nombres si los hay).

- ☐ The Respondent *(or co-petitioner)* will provide the following insurance for the children:

☐ Medical ☐ Dental ☐ Vision ☐ Mental Health

Except for: *(list names, if any)* _____

El demandado (o codemandante) proporcionará el siguiente seguro para los menores:

_médico _dental _de visión _de salud mental

Salvo para estos menores (dé los nombres si los hay).

- ☐ The Other Party will provide the following insurance for the children:

☐ Medical ☐ Dental ☐ Vision ☐ Mental Health

Except for: *(list names, if any)* _____

La otra parte proporcionará el siguiente seguro para los menores:

☐ médico ☐ dental ☐ de visión ☐ de salud mental

Salvo para estos menores (dé los nombres si los hay).

- ☐ The parties will share extraordinary medical expenses in the following way:

Las partes compartirán costos médicos extraordinarios de la siguiente forma:

Pt (demandante) %: _____ R/C (demandado o codemandante) % _____

Ot (otra parte) % _____

- ☐ Other arrangement: *(describe)* _____

Warning!

If the party ordered to provide insurance does not do so, the other party may ask the party's employer to deduct it from their paycheck. See form JDF 1809.

Advertencia. Si la parte a la que se le ordena proporcionar el seguro no lo hace, la otra parte puede pedir al empleador de la parte que lo deduzca de su sueldo. Consulte el formulario JDF 1809.

19. Optional Expenses
Gastos opcionales

List any other expenses

Incluya cualquier otro gasto.

Examples include private schools, universities, trade schools, extracurricular activities, etc.

Por ejemplo: escuelas privadas, universidades, escuelas de oficio, actividades extracurriculares, etc.

- ☐ The parties agree to these other expenses (*describe*):

Las partes acuerdan los siguientes gastos (describir):

- ☐ The parties will share the cost of (*specify*) _____ in the following way:

Las partes acuerdan compartir costos para (especificar):_de la siguiente forma:

Pt (*demandante*) %: _____ R/C (*demandado o codemandante*) % _____

Ot (*otra parte*) % _____

20. Child Tax Exemption

Deducción impositiva por hijos

Only one party can claim a child as a dependent on their tax return per year.

If you do not make an agreement below, follow Colorado law, which is based on your contributions to the children. C.R.S. § 14-10-115(12).

Sólo una parte puede reclamar a un hijo como dependiente en su declaración de impuestos por año. Si no llega a un acuerdo a continuación, siga la ley de Colorado, que se basa en sus contribuciones a los hijos. Artículo 14-10-115(12) de C.R.S.

Petitioner will Claim:

El demandante reclamará:

Child

Hijo

In Which Years (*even, odd, all*)

En qué años (*pares, nones, todos*)

- ☐ All Children (*but those checked below*)

Todos los hijos (menos los que se indiquen a continuación)

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

Respondent (*or co-petitioner*) will Claim:

El demandado (o codemandante) reclamará:

Child

Hijo

In Which Years (*even, odd, all*)

En qué años (*pares, nones, todos*)

- ☐ All Children (*but those checked below*)

Todos los hijos (menos los que se indiquen a continuación)

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

Other will Claim:

Otra parte reclamará:

Child

Menor

In Which Years *(even, odd, all)*

En qué años *(pares, nones, todos)*

☐ All Children *(but those checked below)* _____
Todos los menores (menos los que se indiquen a continuación)

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Name/Nombre: _____

☐ Other tax arrangements: *(describe)* _____
Otros acuerdos fiscales (describir):

Warning!

You can only claim a child as a tax dependent for that year if you are current with any child support payments. C.R.S. § 14-10-115(12).

Advertencia Solo puede reclamar a un hijo como su dependiente fiscal ese año si está al día con todos los pagos de manutención infantil para ese año fiscal. Artículo 14-10-115(12) de C.R.S.

21. Other Terms (check all that apply)

Otros términos y condiciones (seleccione todo lo que corresponda)

☐ The parties have made other agreements not listed above, including: *(specify)*
Las partes han llegado a otros arreglos que no se indican antes, incluidos los siguientes (especificar):

☐ If the parties cannot agree on the parenting plan in the future, *they agree to:*
Las partes no se pueden poner de acuerdo acerca del plan de crianza en el futuro, acuerdan lo siguiente:

☐ Mediation. ☐ Arbitration. ☐ Other alternative dispute resolution process.
Mediación Arbitraje Otro proceso de resolución alternativa de disputas

☐ The parties agree to exchange financial information every year, such as:

☐ Income tax information ☐ Insurance information

☐ Other: *(specify)* _____

*Las partes deberán intercambiar información financiera anualmente, como,
 _información de declaración de impuestos sobre la renta, _información del seguro _otros (especificar):*

22. Verified Signature
Firma verificada

Before you sign! Read this document carefully. Make sure it shows everything you agreed to.
Antes de firmar, lea atentamente este documento para asegurarse de que muestra correctamente todo lo que han acordado.

Petitioner/Demandante

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the (date) _____ day of (month) _____ (year) _____
Celebrado el (fecha) _____ (mes) _____ (año)

at City: (or other location) _____
en la ciudad de (u otra ubicación)

and State: (or country) _____
y en el estado de (o país)

Print Your Name: _____
Nombre en letra de molde:

Your Signature: _____
Firma:

☐ My new mailing address: (with city/state/zip) _____
Nueva dirección postal: (incluir ciudad, estado y código postal)

Counsel Signature: (If any) _____
Firma de abogado: (si corresponde)

Respondent (or co-petitioner) /Demandado (o codemandante)

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the (date) _____ day of (month) _____ (year) _____
Celebrado el (fecha) _____ (mes) _____ (año)

at City: (or other location) _____
en la ciudad de (u otra ubicación)

and State: (or country) _____
y en el estado de (o país)

Print Your Name: _____
Nombre en letra de molde:

Your Signature: _____
Firma:

☐ My new mailing address: (with city/state/zip) _____
Nueva dirección postal: (incluir ciudad, estado y código postal)

Counsel Signature: (If any) _____
Firma de abogado: (si corresponde)

23. Certificate of Service
Constancia de notificación

Complete this section if only one party signed the Verification above.
Completar esta sección solamente si una de las partes firmó la sección de Verificación anterior.

On (enter service date) _____
El día (incluir fecha de notificación)

I certify that I sent a copy of this document to the other parties by: (select one)
Certifico que envié una copia de este documento a las otras partes mediante: (seleccionar una opción)

☐ Colorado Courts E-Filing. [www.jbits.courts.state.co.us/efiling]
Presentación electrónica en los tribunales de Colorado

☐ Regular Mail, addressed to:
Correo postal de los E.E. U.U enviado a:
Name & full address: _____
Nombre y dirección completa:

☐ Other: (explain) _____
Otro método: (explicar)

☐ Check if a copy was also sent to the Child Support Enforcement Unit. You must send them a copy if they are involved in your case.

Marque aquí si también envió una copia al Departamento de Cumplimiento de la Manutención Infantil (Child Support Enforcement Unit). Debe enviarles una copia si son parte de la causa.

24. Additional Information
Información adicional

Space for additional information that didn't fit in the previous sections:
Espacio para información adicional que no se incluyó en secciones anteriores por falta de espacio.

Additional Page Signature(s): _____
Firmas en página adicional: