

## Querido padre:

Gracias por su interés en Family Tree Karlis Family Center por su intercambio seguro o visitas supervisadas.

Cada parte debe completar una orientación cara a cara. Si el niño/a tiene más de 5 años de edad, también haremos una admisión con el niño/a si hay inquietudes que deben abordarse. **Por favor, determine antes de devolver esto quién es la parte que paga.** Para proceder con su orientación necesitará:



- a. **Proporcione una copia de su orden judicial y / o orden de restricción más reciente, si la tiene.** *NO requerimos una orden judicial para utilizar el Programa.* Si sus órdenes judiciales son demasiado estrictas para caber convenientemente en un sobre, envíe una copia de solo las páginas **relevantes** a la parte del pedido de tiempo de crianza supervisada. Luego traiga toda la orden judicial con usted a su orientación.
- b. **Complete el formulario de información para padres** . Por favor, no deje nada en blanco. Asegúrese de completar sus ingresos incluso si no es responsable del pago. Esta es información confidencial.
- c. **Proporcionar prueba de ingresos** *Ejemplos: talones de pago, W2, Discapacidad, TANF, beneficios de comida, seguridad social, etc.* La prueba que nos proporciona nos ayuda a determinar su tarifa.

## Por favor envíe por correo o traiga estos formularios a:

Family Tree Parenting Time Program Karlis Family Center  
1777 Kipling Street Lakewood CO 80215  
Numero de Telefono# 303-462-1060  
Numero de Fax 303-462-1315

**O puede enviarlo por correo electrónico a:** [spt@thefamilytree.org](mailto:spt@thefamilytree.org)

Después de que el Asistente de Programa reciba **AMBAS** solicitudes, se programará al padre no residencial para una orientación cara a cara. Una vez que se completa, el padre residencial está programado para su orientación. Después de que **AMBAS** orientaciones están completas y los **\$ 50 La Tarifa no reembolsable por orientación es PAGADA** ; se lo programará tan pronto como sea posible para la primera sesión de tiempo de crianza o intercambio seguro con su hijo / hijos. Todo este proceso puede durar de 2 a 3 días o semanas, según la rapidez con que se completen las aplicaciones y las orientaciones.

Gracias por su paciencia,  
Family Tree Programa de Visitas Supervisadas

Revisado 04/10/19

## Family Tree Programa de Visitas Supervisadas

Programa de Tarifas

1777 Kipling Street || Lakewood, CO || 80215

Numero de Telefono: 303-462-1060

Fax: 303-462-1315



<b>Cuota de orientación del tiempo de tiempo supervisada</b>	\$50 por Adulto (No reembolsable)
<b>Cuotas de tiempo supervisadas</b>	Escala móvil \$ 30- \$ 75 por hora Basado en el ingreso
<b>Tarifa de Orientación de</b>	\$50 por persona (No reembolsable)
<b>Tarifas de intercambio</b>	\$15-\$27 por intercambio <i>Los clientes pueden calificar para una tarifa reducida</i>
<b>Costos de aparición en corte</b>	El depósito de \$ 300 debe recibirse 48 horas <b>ANTES</b> de la fecha de corte, esto incluye la primera hora.  \$ 300 cada hora después de la primera hora  Testimonio por teléfono \$ 75 por hora  Todas las tarifas son <b>por persona</b> citada
<b>Copias de resumen</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> \$55 para una solicitud de todos los resúmenes con al menos un aviso de 7 días.</li><li><input type="checkbox"/> \$ 75 para una solicitud de todos los resúmenes con MENOS DE UN AVISO de 7 días.</li><li><input type="checkbox"/> Las tarifas deben pagarse por adelantado con efectivo, cheque o tarjeta de crédito.</li><li><input type="checkbox"/> Las copias se pueden recoger, enviar por correo o enviar por fax.</li></ul>

# Family Tree Parenting Time Program

Visitas Supervisadas y Intercambios Seguros

Información de Padres



**FamilyTree**  
EMPOWERING CHANGE. TRANSFORMING LIVES.

Nombre		Fecha de hoy				
Dirección		Ciudad	Estado	Código Postal	Condado	Fecha de nacimiento
Teléfono de casa	# de celular	# de trabajo	correo electrónico			
Relación al niño	Raza		Ingreso Anual			

Por favor, marque uno:

Padre residencial (padre de la custodia)

Padre no residencial (padre visitante)

Por favor, marque uno:

Intercambio seguro

Tiempo supervisado

Nombre del otro Padre/ Guardián: \_\_\_\_\_

Información de contacto del el padre / Guardián: \_\_\_\_\_

**Niños que participarán en las visitas:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Niño \_\_ Niña \_\_ Etnicidad \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Niño \_\_ Niña \_\_ Etnicidad \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Niño \_\_ Niña \_\_ Etnicidad \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Niño \_\_ Niña \_\_ Etnicidad \_\_\_\_\_

**¿Cómo nos has encontrado? Por favor, marque uno :**

Auto- Referencia

Orden judicial

Amigos / Familia

Otras Agencias /  
Profesionales

Cumplimiento de la  
ley

Otros: \_\_\_\_\_

**¿La orden judicial está relacionada con algún otro asunto legal?**

Divorcio

Determinación de custodia

Orden de protección

Otro: \_\_\_\_\_

*Toda la información recogida se mantendrá en privado. El personal discutirá en detalle el motivo de su referencia al programa. La información proporcionada anteriormente se recopila a los fines de la responsabilidad fiscal y del programa, NO para determinar la elegibilidad de los servicios.*

**Si existe una orden de protección, ¿alguna de las partes ha roto la orden de protección? Sí / No**

**En caso afirmativo, por favor proporcione detalles:** \_\_\_\_\_

---

---

**¿Hay alguna cosa / evento importante que quiera que sepamos sobre su situación actual?**

---

---

---

**Comparta con nosotros una breve historia de su relación con el otro padre del niño/a (s). ¿Cómo se ve eso ahora?** \_\_\_\_\_

---

---

**Cuéntenos sobre su relación actual (o reciente) con su (s) hijo/a (s)? :** \_\_\_\_\_

---

---

**Le gustaría compartir si el niño/a(s) tiene alguna enfermedad, alergia o discapacidad? ¿Cómo podemos satisfacer las necesidades de su(s) hijo/a?** \_\_\_\_\_

---

---

**Si su hijo es mayor de 5 años, ¿cree que se beneficiaría con una orientación infantil? Sí No**

**Ubicación principal**

Family Tree Karlis Family Center

1777 Kipling St.

Lakewood, CO 80215

Martes a Viernes de 1pm a 8pm, Sab. & Dom.

8:30am a 6:30pm

**Ubicación del sur**

Shepherd of the Hills Lutheran Church

7691 South University Blvd.

Centennial, CO 80122

Abierto los fines de semana solamente