



STATE OF CALIFORNIA  
MADERA SUPERIOR COURT  
Family Court Services  
200 South G Street  
Madera, CA 93637

N.º DE TELÉFONO: (559) 416-5560

N.º DE FAX: (559) 673-8216

**RENUNCIA AL DERECHO A  
SESIÓN INDIVIDUAL**

N.º DE CASO: \_\_\_\_\_ SIGUIENTE FECHA EN EL TRIBUNAL: \_\_\_\_\_

N.º DE FCS: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, declaro que soy/fui víctima de Violencia Doméstica,  
(Nombre en letra de imprenta)

**y** tengo una Orden de restricción de violencia doméstica o una Orden de protección penal que me protege y restringe a la otra parte. Se me informó y entiendo que los Servicios del Tribunal Familiar programan a las partes para que se reúnan con el Consejero recomendador de Custodia de menores por separado del otro padre y en horarios distintos.

**Rechazo esa opción y deseo ser visto junto con el otro padre en una sesión conjunta.**

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_