ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO:	NÚMERO DEL COLEGIO DE ABOGADOS:		*SOLO PARA USO DE LA CORTE*
NOMBRE:			***Solo para información***
NOMBRE DE LA FIRMA:			
DIRECCIÓN (calle y número):			
CIUDAD:	ESTADO:	CÓD. POSTAL:	
TELÉFONO:	FAX:		***No entregue a la corte***
EMAIL:			
ABOGADO DE (*nombre*):			
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE			
DIRECCIÓN (calle y número):			
DIRECCIÓN POSTAL:			
CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL:			
NOMBRE DE LA SUCURSAL:			
NOMBRE DEL MENOR:			
AVISO PARA LOS PADRES SOBRE ANTECEDENTES INDÍGENAS			NÚMERO DE CASO: ***No entregue a la corte***

Al padre, custodio indígena o tutor del menor indicado anteriormente: tiene que proporcionar toda la información solicitada acerca de los antecedentes indígenas del menor al completar este formulario. Si recibe información nueva que podría cambiar sus respuestas, tendrá que avisar de inmediato a su abogado, a todos los abogados del caso y al trabajador social o funcionario de condena condicional, o al investigador de la corte, y tendrá que presentar un formulario actualizado en la corte.

1. Nombre:

2. Relación con el menor: ☐ Padre ☐ Custodio indígena ☐ Tutor ☐ Otro:

Antecedentes indígenas

3. a. ☐ Soy o podría ser miembro o ciudadano de una tribu o elegible para ser miembro o ciudadano de una tribu indígena reconocida a nivel federal.
   Nombre de la tribu o tribus *(escriba el nombre de cada una):*

   Ubicación de la(s) tribu(s):

   b. ☐ El niño es o podría ser miembro o ciudadano de una tribu indígena reconocida a nivel federal o elegible para serlo porque *(indique los motivos por los que considera que el menor es o podría ser miembro o ciudadano de la tribu, o podría ser elegible para serlo):*
   Nombre de la tribu o tribus *(escriba el nombre de cada una):*

   Ubicación de la(s) tribu(s):

   c. ☐ Uno o más de los padres, abuelos u otros ancestros en línea directa del menor son o fueron miembros de una tribu indígena reconocida a nivel federal.
   Nombre de la tribu o tribus *(escriba el nombre de cada una):*

   Ubicación de la(s) tribu(s):

   Nombre y parentesco de los antepasados:

   d. ☐ Resido, vivo o he vivido en una reserva, ranchería, aldea nativa de Alaska u otras tierras tribales en fideicomiso, o estoy domiciliado en uno de esos lugares.

   e. ☐ El menor reside, vive o ha vivido en una reserva, ranchería, aldea nativa de Alaska u otras tierras tribales en fideicomiso, o está domiciliado en uno de esos lugares.

NOMBRE DEL MENOR:	NÚMERO DE CASO: ***No entregue a la corte***

3. f. ☐ El menor es o ha sido dependiente de una corte tribal de: (tribu).

   g. ☐ Uno de los padres del menor o el menor posee una tarjeta de identificación que indica su membresía o ciudadanía en una tribu indígena.
   Nombre de la tribu o tribus *(escriba el nombre de cada una):*

   Número de membresía o ciudadanía *(si lo hay)*:

   h. ☐ Ninguna de las opciones anteriores se aplica.

4. Un formulario ICWA-020 anterior ☐ fue ☐ no fue presentado ante la corte.

Declaro bajo pena de perjurio, según las leyes del estado de California, que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha:

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

Solo para información

(FIRMA)

Nota: Este formulario no pretende constituir una consulta completa del legado indígena. Es posible que sean necesarias consultas adicionales, de acuerdo con la Ley para el Bienestar de Niños Indígenas.

Para su protección y privacidad, presione el botón "Borrar formulario" después de imprimirlo.

Imprimir **Guardar** **Borrar**