

TRAVIS COUNTY JUVENILE PROBATION
DOMESTIC RELATIONS OFFICE

ESTELA P. MEDINA
Chief Juvenile Probation Officer

SCOT M. DOYAL
Director



COOPERATIVE PARENTING PROGRAM
PROGRAMA COOPERATIVO DE PADRES
PARENTING GROUPS REGISTRATION
PARENTING AGRUPA EL REGISTRO
CLASS FEE \$60.00 (HONORARIO \$60.00 DE LA CLASE)

Name (Nombre complete)

Date of birth (Fecha de nacimiento)

Social Security Number (Número de Seguridad Social)

Phone (Teléfono)

XXX-XX-

Current address (Dirección actual)

City (Ciudad)

State (Estado)

ZIP Code (Código postal)

E-mail Address (Dirección del E-mail)

Sex(sexo)

Female (Hembra)

Male (Varón)

Number of children (Número de niños)

STATUS
ESTADO

Custodial Parent
(Padre de la custodia)

Non-Custodial Parent
(Padre Ninguno-De la custodia)

Grandparent
(Abuelo)

Step-Parent
(Paso-Padre)

Other (Otro)

WHAT TYPE OF COURT ORDER DO YOU HAVE?
¿QUÉ TIPO DE ORDEN JUDICIAL USTED TIENE?

Divorce Decree
(Decreto del divorcio)

Paternity Order
(Orden del Paternity)

Protective Order
(Orden protectora)

Temporary Order
(Orden temporal)

Modification Order
(Orden de Modifcation)

No Order
(Ninguna orden)

Do You have a Travis County Court Order?

(¿Usted tiene un orden judicial de condado de Travis?)

Yes(Si)

No (No)

If no, what County?

¿Si no, qué condado?

WHO REFERRED YOU TO THE COOPERATIVE PARENTING PROGRAM?
¿QUIEN TE REFIRIÓ AL PROGRAMA COOPERATIVO DE PADRES?

Judge
(Juez)

Attorney
(Abogado)

Guardian ad litem
(item del anuncio del guarda)

Self
(uno mismo)

Other
(Otro)

IS THE OTHER PARENT CURRENTLY ENROLLED OR ORDRED TO ENROLL IN THE COOPERATIVE PARENTING CLASSES?

¿ESTA ALISTADO EL OTRO PADRE O ORDENADO A ALISTARSE EN LAS CLASES COOPERATIVAS DE PADRES?

YES
(Si)

NO
(No)

If YES
(Si SÍ)

Name (Nombre)

Social Security Number (Número de Seguridad Social)

XXX-XX-

Signature of applicant (Firma del aspirante):

Date (Fecha) :