



**JUVENILE COMPLAINT  
 STATUS OFFENSE**      **DENUNCIA  
 CONTRA UN(A) MENOR  
 ILÍCITO DE MENORES**

Nº de referencia CDW \_\_\_\_\_  
 ID del/de la menor \_\_\_\_\_  
 Nº de caso \_\_\_\_\_  
 Juzgado       Distrito     Familia  
 Condado \_\_\_\_\_

EN LOS INTERESES DE: \_\_\_\_\_, UN(A) MENOR

Fecha de Nacimiento	Sexo	Raza	Nº Seguro Social

Dicho/a menor reside en:

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Persona(s) que ejerce(n) la custodia física: \_\_\_\_\_

Relación con el/la menor si no es progenitor(a): \_\_\_\_\_

- Otro:  el/la tutor(a) legal que no es progenitor(a) es: (o)  
 pariente adulto/a más cercano/a conocido/a, si no se conocen o no se pueden localizar a los progenitores o tutores, es: (o)  
 la persona con la custodia o a cargo del/de la menor es:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

**Los alegatos son los siguientes:**

Nombre del/de la declarante: \_\_\_\_\_

Declarante es:  Agente de policía     Madre     Padre     Pariente (*nombre y parentesco*) \_\_\_\_\_  
 Escuela/DPP     Otro (*describir*) \_\_\_\_\_

Declarante manifiesta que el \_\_\_\_\_ del 2 \_\_\_\_\_, en el condado de \_\_\_\_\_, Kentucky, el/la menor sobredicho/a:

Declarante considera que el/la menor cometió el/los siguiente(s) ilícito(s):

- Ausentismo habitual, KRS 600.020(33) (*Se adjunta el formulario AOC-JV-41, Declaración Jurada y Evaluación de Ausentismo*)
- Fuga del hogar habitual, KRS 600.020(32)
- Menor fuera del control parental, KRS 600.020(4) (*Se adjunta el formulario AOC-JV-38, Declaración Jurada y Evaluación de Menor Fuera del Control Parental*)
- Menor fuera del control de la escuela, KRS 600.020(5) (*Se adjunta el formulario AOC-JV-38.1, Declaración Jurada y Evaluación de Menor Fuera del Control de la Escuela*)
- Ilícito relacionado con el alcohol, KRS 244.085(8) (*Se adjunta la citación*)

Declarante afirma que, a su leal saber y entender, los alegatos que anteceden y los datos sobre el/la menor proporcionados arriba son verdaderos. Declarante afirma, además, que se adjuntan a la presente las citaciones relacionadas u otros documentos/ declaraciones juradas de respaldo.

Dirección del/de la Declarante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Firma del/de la Declarante

Jurado ante mí el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 2 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Nombre

\_\_\_\_\_  
 Título