



**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