ENGLISH VERSION OF THE AOC-CV-632 INSTEAD. SÍRVASE NOTAR: ESTE FORMULARIO SÓLO SE DISPONE PARA FINES INFORMATIVOS. NO LO DEBE PRESENTAR EN EL TRIBUNAL, SINO QUE DEBE LLENAR Y PRESENTAR LA VERSIÓN EN INGLÉS DEL FORMULARIO AOC-CV-632. STATE OF NORTH CAROLINA Nro. de expediente EL ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE In The General Court Of Justice **District Court Division** County En los Tribunales de Justicia del Fuero Común Condado de Sección del Tribunal de Distrito Name And Address of Plaintiff(s) Nombre y dirección de cada demandante MOTION AND ORDER TO WAIVE CUSTODY MEDIATION **VERSUS** PETICIÓN DE EXENCIÓN DE CONTRA LA CONCILIACIÓN SOBRE EL Name And Address of Defendant(s) CUIDADO Y LA CUSTODIA Y ORDEN Nombre v dirección de cada demandado G.S. 50-13.1(c) Art. 50-13.1(c) de la ley **MOTION PETICIÓN** The undersigned party moves that mediation of this custody/visitation case through the mandatory custody mediation program be waived, and in support of the motion states: La parte abajo firmante solicita que se exima de la conciliación de esta causa sobre custodia y derechos de visita del programa obligatorio de conciliación sobre el cuidado y la custodia y basa la solicitud en lo siguiente: (Check only the boxes that apply) (Solo marque las opciones pertinentes) ☐ 1. The party making this Motion lives more than fifty (50) miles from the Court. 1. La parte que hace esta petición vive a más de cincuenta (50) millas del tribunal. 2. Custody mediation would be an undue hardship because 2. La conciliación sobre el cuidado y la custodia sería una dificultad excesiva puesto que \_ 3. The parties have agreed to private mediation subject to the approval of the Court. 3. Las partes interesadas han acordado asistir a una conciliación privada sujeta a la aprobación del juez. 4. The other party has abused or neglected the minor child(ren) involved in the case. 4. La otra parte ha maltratado a cada uno de los menores involucrados en este caso o los ha desatendido. suffers from alcoholism. abuses drugs. abuses me. 5. La otra parte padece de alcoholismo. Consume drogas en exceso. me maltrata. ☐ 6. The other party has severe psychological, psychiatric, or emotional problems. 6. La otra parte tiene graves problemas psicológicos, psiquiátricos o emocionales. I UNDERSTAND THAT I WILL HAVE TO APPEAR IN COURT AND OFFER EVIDENCE TO SUPPORT THE STATEMENTS I HAVE CHECKED ABOVE. ENTIENDO QUE TENDRÉ QUE COMPARECER EN EL TRIBUNAL Y PRESENTAR PRUEBAS PARA FUNDAMENTAR LAS DECLARACIONES QUE HE SELECCIONADO ARRIBA. Date (mm/dd/yyyy) Fecha (mes/dia/año) Signature Of Movant Plaintiff Firma del peticionario Demandante Defendant

NOTE: THIS FORM IS FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. DO NOT COMPLETE THIS FORM FOR FILING. USE THE

## **NOTICE OF HEARING NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA**

## NOTICE TO THE DEFENDANT(S)/PLAINTIFF(S):

## NOTIFICACIÓN A CADA DEMANDADO Y DEMANDANTE:

You are hereby notified that this Motion To Waive Custody Mediation will be heard on the date, time and at the location set out below. You must be present if you wish to be heard.

Por medio del presente se le notifica que esta Petición de exención de la conciliación sobre el cuidado y la custodia se conocerá en la fecha, hora y lugar que se indican abaio. Debe estar presente si desea hacer uso de la palabra.

,	a y lagai que ee .		pro octali pro		accountace acc ac ia paiasia.	
Date Of Hearing (mm/dd/yyyy) Fecha de la audiencia (mes/dia/año)	Time Of Hearing Hora de la audier	ncia AM	Location Of Hea Lugar de la aud	iencia	RIO	
Date (mm/dd/yyyy) Fecha (mes/dia/año)			Signature Of Mo Firma del peticio			
		CERTIFICAT CONSTANC			CP.	
the address listed above depository under the exc Certifico que se ha envia	by depositing a collusive care and cu do una copia de e copia insertada e	opy in a post-paid ustody of the Unito esta petición y not en un sobre franq	l, properly ac ed States Po ificación a ca ueado en un	ldressed stal Ser ada una a oficina	e was served on the opposing party(ies) and envelope in a post office or official vice.  de las contrapartes a la dirección arriba a de correos o en un buzón oficial bajo el	t
Date Of Mailing (mm/dd/yyyy) Fecha del envio por correo (mes/día/a.	Date Of Certificat ño) Fecha de la cons	tion (mm/dd/yyyy) stancia (mes/dia/año)	AGI		ture Of Movant del peticionario	
NOTE TO MOVING PARTY: Obtain from the Clerk a date, time and location for a hearing on this Motion. Fill in that information in the Notice of Hearing. Date and sign the Notice of Hearing and mail a copy to the other party by regular mail. Complete the Certificate of Service and file the original with the Clerk.  NOTA AL PETICIONARIO: Obtenga del secretario la fecha, la hora y el lugar de la audiencia sobre esta petición. Escriba esa información en la Notificación de audiencia; escriba la fecha y fírmela de nuevo y envíe una copia por correo regular a la otra parte interesada. Llene la constancia de notificación y presente la original al secretario.						
	<b>&gt;</b>		RDER RDEN			
mediation program  1. El juez concluye d	n, and the motion que el peticionario	is allowed. ha demostrado d	ausa justific	ada para	ediation under the mandatory custody a eximir de la conciliación según el aprueba la petición.	
is unsuccessful, t 2. Se exenta de la c	nen the case is to onciliación obligat entonces la causa	be returned to Co oria ya que la cau debe presentarse	ourt for referr usa se envía e de nuevo a	al to the	ed to private mediation. If private mediation mandatory custody mediation program. conciliación privada. Si la conciliación lez para que se envíe al programa	on
all unresolved cus 3. Se deniega la pet	stody and visitation ición y se ordena	n issues in the ca que la causa se e	se. envíe al prog	rama de	stody mediation program for mediation of e conciliación sobre el cuidado y la custod esolver en esta causa.	
	nme Of District Court Judg ombre del juez del Tribuna		o en letra de impr	enta) Sigi Firn	nature Of District Court Judge ma del juez del Tribunal de Distrito	