



FOR CLERK'S USE ONLY

Person Filing: (1) _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected): _____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code: _____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: / (Número de Tel. :) _____
Email Address: _____
(Dirección de correo electrónico:)
ATLAS Number: _____
(No. de ATLAS)(si aplica):
Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) _____

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
 IN MARICOPA COUNTY**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
 EN EL CONDADO DE MARICOPA)*

_____ (2)
Name of Petitioner / Party A
(Nombre del Peticionante/Parte A)

Case Number: _____ (3)
(Número de caso)

_____ (2)
Name of Respondent / Party B
(Nombre del Demandado/Parte B)

**REQUEST FOR POST-DECREE
 MEDIATION**
*(PETICIÓN DE MEDIACIÓN POSTERIOR A
 LA SENTENCIA)*

A controversy exists between the Party A and Party B regarding issues of legal decision-making (legal custody) and/or parenting time. I am requesting mediation of the issues, based on the following:
(Existe una controversia entre el Parte A y Parte B con respecto a asuntos de la toma de decisiones legales (custodia legal) y/o tiempo de crianza. Solicito mediación para estos asuntos, basado en lo siguiente:)

- (4) **Check one box only.**
(Marque una casilla solamente.)
- We are divorced or legally separated from each other. OR**
(Estamos divorciados o separados legalmente el uno del otro. O)
 - An Order of Paternity has been entered by the court. OR**
(El tribunal ha emitido una orden de paternidad. O)
 - OTHER (Describe):** _____
(OTRA (describa):)

(5) **Describe the disagreement. Be brief and specific. (The disagreement must involve legal decision-making (legal custody) and/or parenting time of your minor children):**
(Describe el desacuerdo. Sea breve y específico. (El desacuerdo tiene que involucrar toma de decisiones legales (custodia legal) y/o el tiempo de crianza de sus menores:))

(6) **Check one box only.**
(Marque una casilla solamente.)

We have not participated in mediation OR
(No hemos participado en mediación O)

We have participated in mediation in the past.
(Hemos participado en mediación en el pasado.)

When: _____
(Cuándo:)

Where: _____
(Dónde:)

When: _____
(Cuándo:)

Where: _____
(Dónde:)

(7) **Information about the other party:**
(Información sobre la otra parte:)

Name: _____
(Nombre:)

Address: _____
(Domicilio:)

City, State, Zip: _____
Ciudad, estado,
código postal)

Telephone #'s: _____
(Núm. de teléfono)

Attorney (if known): _____
(Abogado (si se sabe))

Date: _____ (8)
(Fecha:)

(8)

Signature of Person Submitting Request
(Firma de la persona que está presentando la petición)

Signature of Attorney (if applicable)
(Firma del abogado (si procede))