

Levitt & Quinn Family Law Center, Inc.

CUESTIONARIO PARA NUEVOS APLICANTES

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Fecha: _____
Otro Nombre que use o halla usado en el pasado: _____
Nombre de su actual esposo o esposa: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Otro nombres que usa o halla usado su actual esposo o esposa en el pasado: _____
Domicilio: _____ Zona Postal _____
Número de Teléfono: _____
Idioma con el que prefiere que se le atienda: Ingles _____ Español _____
Raza/Nacionalidad: _____ Sexo: Masculino _____; Femenino: _____
1. Como va a pagar los \$60.00 de su consulta inicial? _____ Money Order _____ Tarjeta de Crédito / Débito
2. Con que clase de caso necesita ayuda? _____
3. Tiene hijos menores de 18 años? Si _____ No _____. Si los tiene, Cuantos son?: _____
Los menores viven en California? Si _____ No _____. Por cuanto tiempo han vivido en California?: _____
Si es no, cuanto tiempo han vivido fuera de California? _____
4. Esta trabajando actualmente? Si _____ No _____. Si es no, Como sobrevive/se mantiene?: _____
Si trabaja, cual es su ingreso mensual Neto? _____; Sin Deducciones(bruto)? _____
Si no trabaja, recibe ayuda del Gobierno? Si _____ No _____
Que clase de ayuda del Gobierno recibe? _____
5. Tiene algún caso archivado en la Corte, ya sea por usted o por la otra parte?
Si _____ No _____ Si es Si, cual es el numero de su caso? _____
En donde esta ubicada la Corte? _____
6. Algún abogado de leyes de familia le ha asistido alguna vez?
Si _____ No _____
7. Es usted o su esposo/a propietario de algún negocio, o trabaja por cuenta propia?
Si _____ No _____
8. Usted o su esposo/a es propietario/a de alguna propiedad en otro estado?
Si _____ No _____
9. Usted o su esposo/a es propietario de alguna propiedad en otro país?
Si _____ No _____
10. Trabaja usted o su esposo/a en el ejercito?
Si _____ No _____
11. Como se entero de Levitt & Quinn Family Law Center?
Amigo _____ Corte _____ Organización _____ Otro _____

Información de la otra parte en su caso:

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Otro Nombre que usa o halla usado la otra parte: _____
Nombre del nuevo esposo o esposa de la otra parte: _____
Fecha de Nacimiento de esa persona: _____
Otros nombres que usa o halla usado el nuevo esposo o esposa en el pasado: _____
Domicilio de la otra parte: _____ Código Postal _____
Número de Teléfono: _____

CONFLICT CHECK CONDUCTED _____ Yes _____ No _____ **BY STAFF INITIALS** _____
.....
_____ Applicant Asked to Obtain Additional Paperwork or Documents before Consultation
_____ Rejected After Initial Screening
_____ Left after Orientation
_____ Rejected After Consultation
_____ Case Accepted and Assigned to: _____
_____ Referred to other agencies

Type of Case: Disso CS Cust Post Adopt Guard Pat
Gross Mo. _____
Session Fee: 60 90 125 155 185 200 250 other