



Departamento de
Orientación Familiar
TSJ MORELOS

FORMATO DE SOLICITUD

PARA EFECTUAR CONVIVENCIAS VOLUNTARIAS MATERNO O PATERNO FILIALES

A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS

NOMBRE DEL SOLICITANTE: (INDICANDO SI ES PADRE CUSTODIO O NO CUSTODIO)	
NÚMERO DE EXPEDIENTE:	
JUICIO:	
JUZGADO:	
NOMBRE DE LAS PARTES:	
NOMBRE DEL MENOR (ES)	
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO (PARA DAR SEGUIMIENTO A PETICIÓN)	
CORREO ELECTRÓNICO:	

Manifiesto mi consentimiento para verificar la convivencia a través de medios electrónicos. Acepto y he leído los términos del “ACUERDO GENERAL QUE REGULA LAS CONVIVENCIAS VOLUNTARIAS MATERNO O PATERNO FILIALES A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS, EN EL DEPARTAMENTO DE ORIENTACIÓN FAMILIAR DEL PODER JUDICIAL DEL ESTADO DE MORELOS”(VISIBLE EN LA PÁGINA WEB OFICIAL DEL TSJ MORELOS)

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

*Los datos aquí proporcionados únicamente serán utilizados para brindar el servicio de convivencia familiar a través de medios electrónicos.