



Departamento de  
Orientación Familiar  
TSJ MORELOS

## FORMATO DE SOLICITUD

PARA EFECTUAR CONVIVENCIAS VOLUNTARIAS MATERNO O PATERNO FILIALES  
A TRAVÉS DE MEDIOS ELECTRÓNICOS

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

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.