

**EIGHTH JUDICIAL DISTRICT COURT – FAMILY DIVISION
 ACCESS AND VISITATION PROGRAM – DATA SHEET
 1900 E. Flamingo Road, Suite 100, Las Vegas, NV 89119
 702-671-9650 -- Fax # 702-366-2323
 Email: visitation@clarkcountynv.gov**

UPI/Case #: _____

PERSONAL INFORMATION

Name _____ Date of Birth _____

Address _____
Number and Street Apt. No. City State Zip

Mailing Address _____
Number and Street Apt. No. City State Zip

Cell Phone _____ Home Phone _____

E-mail Address _____

Work Hours _____ Days Off _____ Gross Income _____
Hourly / Monthly / Yearly (circle one)

NAME OF OTHER PARENT _____

Phone Number _____ E-mail Address _____

RACE		CURRENT MARITAL STATUS	
African American (Black)		Native American (Indian)	
Asian		Pacific Islander	
Caucasian (White)		Bi/Multiracial	
Latino/Hispanic		Other	
		Never Married	
		Separated	
		Divorced	
		Married	

- Have there been allegations of abuse or violence between you and the other party?
 Yes No
- Is Child Protective Services currently involved with your family? Yes No

I understand that I must notify the Access and Visitation Program, in writing, of any changes to my personal information.

 Today's Date

 Signature of Party filling out this form

**8va CORTE JUDICIAL DEL DISTRITO - DIVISION FAMILIAR
PROGRAMA DE ACCESO Y VISITA - INFORMACION DE LOS PADRES
1900 E. Flamingo Road, Suite 100, Las Vegas, NV 89119
Teléfono: 702-671-9650 – Fax: 702-366-2323
Email: visitation@clarkcountynv.gov**

UPI/NUMERO DE CASO: _____

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____
Numero y Calle No. Apt. Ciudad Estado CP

Dirección de Correo _____
Numero y Calle No. Apt. Ciudad Estado CP

Número de Celular _____ Número de Casa _____

Correo Electrónico _____

Horario del Trabajo _____ Días de Descanso _____ Ingreso Bruto _____
Por Hora / Mensual / Anual (circule uno)

Si su número de teléfono está bloqueado, no podremos comunicarnos con usted.

NOMBRE DEL OTRO PADRE EN EL CASO _____

Número de Teléfono _____ Correo Electrónico _____

RAZA		ESTATUS MARITAL ACTUAL	
Afro-Americano (Negro)		Nativo Americano (Indígena)	
Asiático		Islaño del Pacífico	
Caucásico (Blanco)		Bi/Multiracial	
Latino/Hispano		Otro	
		Nunca se ha Casado	
		Separado	
		Divorciado	
		Casado	

- Ha habido algún alegato de abuso o violencia entre usted y el otro padre? Sí No
- La agencia de Servicios de Protección para el Menor (CPS –Child Protective Services) está actualmente involucrada con su familia? Sí No

Entiendo que debo de notificar por escrito al Programa de Acceso y Visita en caso de que mi información personal cambie.

Fecha de Hoy

Firma de la Persona que Llenó la Forma