

ANTE EL TRIBUNAL DE DISTRITO, SECCIÓN DE MENORES  
EN Y PARA EL CONDADO DE \_\_\_\_\_

EN EL INTERÉS DE \_\_\_\_\_,  
Un menor.

\*  
\* MENOR NO. \_\_\_\_\_  
\* PETITION (PETICIÓN)  
\*

COMPARECE EN ESTE ACTO el Estado de Iowa en representación de  
\_\_\_\_\_ Department of Human Services, y manifiesta:

1. Que la presente petición se eleva de conformidad con el Artículo § 232.182 del Código de Iowa y los artículos relacionados que establecen que los niños que padecen discapacidades deben ser asignados a cuidado de crianza temporal mediante orden judicial.
2. Que este/a menor tiene \_\_\_\_\_ años, nació el día \_\_\_\_\_, y su domicilio es \_\_\_\_\_.
3. Que los nombres y domicilios de los padres o tutores del/la menor son los siguientes:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.
4. Que el nombre y domicilio del tutor ad litem del/la menor es el siguiente  
\_\_\_\_\_.
5. Que la documentación necesaria, incluida una copia de los antecedentes sociales, se adjunta como respaldo de la presente Petición y se incorpora a la misma a los efectos de referencia.
6. Que la presente petición sostiene lo siguiente:
  - a) que el/la menor padece un retardo mental o una discapacidad de desarrollo;

- b) que se han realizado los esfuerzos posibles y razonables para evitar la colocación bajo cuidado de crianza temporal;
- c) que los padres o tutores del/la menor han demostrado disposición para cumplir sus responsabilidades tal como se estipula en el plan de permanencia de este caso; y que

Por lo tanto, el Estado de Iowa ruega que se dicten las órdenes que correspondan de acuerdo con las observaciones anteriores.

\_\_\_\_\_  
Representante, Dept. of Human Services

ESTADO DE IOWA                    )  
  )  
CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

El que suscribe, \_\_\_\_\_, el peticionante en este caso, luego de prestar el debido juramento, en este acto afirma y manifiesta que ha leído el contenido de la Petición y que, a su leal saber y entender, el mismo es exacto y correcto.

\_\_\_\_\_  
Representante, Dept. of Human Services

Firmado y jurado en mi presencia por \_\_\_\_\_  
a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Escribano Público