IN THE SUPERIOR COURT OF THE STATE OF WASHINGTON
FOR THE COUNTY OF KING
(TRIBUNAL SUPERIOR DEL ESTADO DE WASHINGTON PARA EL CONDADO DE KING)

	NO.
	CONFIRMATION OF ISSUES AND CERTIFICATE REGARDING MEDIATION **(Clerk's Action Required)**
	(CONFIRMACIÓN DE ASUNTOS Y CERTIFICADO DE MEDIACIÓN) ***(Requiere acción por parte del Secretario)***

[ ] The parties make the following joint representations:
(Las partes declaran conjuntamente lo siguiente:)

[A CASE STATUS CONFERENCE AS NOTED IN THE CASE SCHEDULING ORDER WILL BE CANCELED ONLY IF THIS BOX IS CHECKED AND ALL PARTIES HAVE SIGNED THIS FORM OR GIVEN THEIR TELEPHONIC AUTHORITY FOR SIGNATURE]

[Según se indica en la orden de Programación de la Causa, una conferencia para establecer el estado de la causa se cancelará solamente si se marca esta casilla y cuando todas las partes han firmado este formulario o han autorizado su firma por teléfono.]

1. All parties have been served or have waived service.
(Todas las partes han sido notificadas o han renunciado a ser notificadas.)
2. All mandatory pleadings have been filed.
(Todos los alegatos obligatorios han sido presentados.)
3. No additional issues will be raised.
(No se presentarán asuntos adicionales.)
4. The parties anticipate no problems in meeting the deadlines for disclosing

possible witnesses and other, subsequent deadlines in the Case Schedule.
(Las partes no anticipan tener problemas en cumplir con las fechas lí mite para divulgación de posibles testigos u otras fechas lí mite posteriores en la Programación de la Causa.)

5. All parties have cooperated in completing this report.
(Todas las partes han cooperado en la completación de este informe.)

[ ] The parties do not join in making the foregoing representations, as explained below (if appropriate, check both the box at left and every applicable box below):
(Según se explica a continuación, las partes no se afilian a los anteriores alegatos [marque la casilla a la izquierda y cada una de las casillas a continuación, según corresponda]:)

[IF THE BOX ADJACENT TO THE PRECEDING SENTENCE IS CHECKED, THERE WILL BE A STATUS CONFERENCE, AS NOTED IN THE CASE SCHEDULING ORDER, AT WHICH ALL PARTIES OR THEIR ATTORNEYS MUST APPEAR.]

[SI SE MARCA LA CASILLA AL COSTADO DEL PÁRRAFO PRECEDENTE, SE LLEVARÁ A CABO UNA CONFERENCIA PARA ESTABLECER EL ESTADO DE LA CAUSA, SEGÚN SE INDICA EN LA ORDEN DE PROGRAMACIÓN DE LA CAUSA, DONDE DEBEN COMPARECER TODAS LAS PARTES O SUS ABOGADOS.]

[ ] A party remains to be served.
(Está pendiente la notificación de una de las partes.)

[ ] A mandatory pleading remains to be filed.
(Está pendiente la presentación de un alegato obligatorio.)

[ ] An additional issue will be raised.
(Se presentará un asunto adicional.)

[ ] One or more parties anticipate a problem in meeting the deadlines for disclosing possible witnesses or other subsequent deadlines in the Case Schedule.
(Una o más de una parte anticipa tener dificultad en cumplir con las fechas lí mite para la divulgación de posibles testigos u otras fechas lí mite posteriores en la Programación de la Causa.)

[ ] A party has refused to cooperate in drafting this report.
(Una parte se ha negado a cooperar en la redacción de este informe.)

[ ] Other explanation:
(Otra explicación:)

_____

_____

_____

In order to obtain the Court's direction in the matters described above, the parties will appear at an Initial Status Conference, the date of which (as stated in the notices on the Case Schedule) is:
(Para obtener la asesoría del Juez en los asuntos arriba descritos, las partes comparecerán a una Conferencia Inicial para Establecer el Estado de la Causa, cuya fecha (según se indica en los avisos correspondientes de la Programación de la Causa) es la siguiente:)

_____

CERTIFICATE REGARDING MEDIATION
(CERTIFICADO DE MEDIACIÓN)

Petitioner: *(Parte demandante)*	_____	Respondent: *(Parte demandada)*	_____
Address: *(Dirección)*	_____	Address: *(Dirección)*	_____
	_____		_____
Telephone: *(Teléfono)*	_____	Telephone: *(Teléfono)*	_____
Attorney for Petitioner: *(Abogado de la parte demandante)*	_____	Attorney for Respondent: *(Abogado de la parte demandada)*	_____
Address: *(Dirección)*	_____	Address: *(Dirección)*	_____
	_____		_____
Telephone: *(Teléfono)*	_____	Telephone: *(Teléfono)*	_____

1. Is there a court order or other action regarding mediation? Yes ___ No ____
If yes, check the appropriate box below:
(*¿Existe orden judicial u otra acción con respecto a mediación? Si contestó "Sí", marque la casilla que corresponde a continuación:)*

[ ] This matter has been referred to mediation by court order dated _____.
(Este asunto ha sido enviado a mediación, según orden judicial de fecha:)

[ ] Mediation was waived by court order dated: _____.
(Se renunció a la mediación por orden judicial de fecha:.)

[ ] The parties are presently engaged in private mediation with (name, address & phone number):
(Las partes actualmente participan en mediación particular proporcionada por [nombre, dirección y número de teléfono].)

_____
_____
_____
_____

If any of the above boxes are checked, the case will not be referred to mediation per KCLR 4.2(b)(1)(E).
(Si marcó cualquiera de las casillas anteriores, la causa no será enviada a mediación, conforme a KCLR 4.2(b)(1)(E)

2. Is parenting of minor children contested in this case? Yes ____ No ____
[Check "yes" unless the same parenting plan has been signed by both parties.]
(En esta causa, ¿se impugna la tutela por parte de la madre o del padre de los menores? [Marque "Sí" a no ser que el mismo plan de crianza haya sido firmado por ambas partes.])

If the answer is "Yes" and none of the boxes is checked regarding mediation, the Court Clerk will administratively refer the case to mediation at Family Court Services unless parties have filed an order waiving mediation. Please complete the items on the following page if parenting is contested and none of the above boxes regarding mediation is checked.
(Si respondió "Sí", y no se ha marcado ninguna de las casillas relativas a la mediación, el Secretario del Tribunal hará una remisión administrativa de la causa para su mediación a través del Servicio de Asuntos Familiares del Tribunal (Family Court Services), a no ser que las partes hayan firmado una orden renunciando a la mediación. Favor de completar las secciones en la página siguiente si el plan de crianza se impugna y no se ha marcado ninguna de las casillas anteriores relativas a

la mediación.)

3. Is there an allegation of domestic violence in this case? Yes ____ No ____
(En esta causa, ¿existe un alegato de violencia doméstica? Sí/No)

4. Is there an allegation of child abuse? Yes ____ No ____
(¿Existe un alegato de abuso de menores? Sí/No)

5. Is there an allegation of sexual abuse? Yes ____ No ____
(¿Existe un alegato de abuso sexual? Sí/No)

6. Is there a GAL or CASA appointed? Yes ____ No ____
(¿Se ha nombrado un defensor judicial (Curador Ad Litem, o GAL) o Defensor Especial Nombrado por el Juez (CASA)?)

If the answer is yes, provide the name, address & phone number of the appointed individual.
(Si contestó "Sí", indique el nombre, la dirección y el teléfono de la persona nombrada.)

_____

_____

7. Is there a private parenting plan evaluator or Family Court Services evaluator previously ordered in this matter? Yes ____ No ____
(En esta causa, ¿existe un evaluador particular del plan de crianza, o se ha nombrado previamente un evaluador de los Servicios de Asuntos Familiares del Tribunal? Sí/No)

If the answer is yes, provide the name, address, & phone number of the appointed individual.
(Si contestó "Sí", indique el nombre, la dirección y el teléfono de la persona nombrada.)

_____

_____

_____

8. Is an interpreter needed for either party? Yes ____ No ____
If the answer is yes, provide the name of the party(s) and language(s) needed.
(¿Se necesita un intérprete para cualquiera de las partes? Sí /No
Si contestó "Sí ", indique el nombre de la parte o de las partes y el idioma o idiomas que se necesitan.)

_____
_____
_____
_____
_____

Notice to parties: This matter will be referred to mediation at Family Court Services whenever the parenting of the children is contested and you do not obtain a court order waiving mediation.
(Aviso a las partes: Este asunto se enviará a mediación a los Servicios de Asuntos Familiares del Tribunal en casos cuando se impugna la tutela del padre o de la madre de los menores y cuando usted no obtiene una orden judicial donde se renuncia a la mediación.)

DATED: _____ SIGNED: _____
(Fecha) *(Firma)*

Petitioner/Attorney
(If attorney, WSBA #:_____):
(Parte demandante/abogado. Si es el abogado, indique su número del Colegio de Abogados de Washington)

Typed Name:
(Nombre escrito a máquina)

Address:
(Dirección)

Phone:
(Teléfono)

Attorney(s) For:
(Abogado/s para)

DATED: _____ SIGNED: _____
(Fecha) *(Firma)*

Respondent/Opposing Counsel
(If attorney, WSBA #:_____)
(Parte demandada/abogado de la parte oponente. Si es el abogado, indique su número de Colegio de Abogados de Washington)

Typed Name:
(Nombre escrito a máquina)

Address:
(Dirección)

Phone:
(Teléfono)

Attorney(s) For:
(Abogados para)