

IN THE CIRCUIT COURT OF THE STATE OF OREGON
FOR THE COUNTY OF WASHINGTON
JUVENILE DEPARTMENT

En el Asunto de

SOLICITUD PARA LA EMANCIPACION

No. _____

_____ ,
un Joven

Yo, el menor de edad arriba mencionado, solicito una Orden de Emancipación del Tribunal y declaro lo siguiente:

- (1) Yo quiero ser reconocido como un adulto y ser emancipado por las siguientes propósitos:
- (a) participar en contratos y transferencias, establecer residencia, demandar ó ser demandado, y ser tratado como un adulto de acuerdo a las leyes criminales y leyes del Estado que requiere que menores de edad no estén en la calle después de cierta hora.
 - (b) Terminar la relación entre padre y hijo en acuerdo con ORS 109.010 hasta la edad de 18, ORS 109.055, 109.100, 419C.550, 419C.590, 419C.592, 419C.597, 419C.600.

- (2) Yo reconozco que una Orden de Emancipación no afecta los reglamentos de edad para comprar licor, obtener una licencia de matrimonio, ó el estado legal del menor bajo ORS 109.510.

- (3) Mi nombre completo: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____

- (4) Yo tengo por lo menos dieciseis años de edad con fecha de nacimiento de: _____

- (5) Los nombres y direcciones de mis padres ó guardianes legales son:

- (6) Mis padres ó guardianes legales están de acuerdo con la solicitud de emancipación, excepto por lo siguiente:

- (7) Yo he / no he vivido lejos de mi hogar familiar, y puedo mantenerme yo mismo sin guía ó supervisión de mis padres.

- (8) Lugar de empleo: _____
Dirección: _____
Número de teléfono: _____
Mi posición: _____
Ingresos mensuales: _____ Fecha de Ingreso al trabajo: _____

- (9) Puedo demostrar que tengo la madurez intelectual para manejar mis propios asuntos sin ayuda de mis padres.
- (10) Si se me otorga una Orden de Emancipación, estoy de acuerdo en obtener una tarjeta de identificación ó licencia de manejar de Oregon de la División de Vehículos Motorizados dentro de treinta días a partir de la Orden declarando que soy un menor emancipado.
- (11) Yo entiendo, que si el Tribunal niega mi solicitud para la emancipación por cualquier razon, ó si abandono la solicitud, la cuota de \$159 no se me regresará.
- (12) Yo entiendo que me puede representar un abogado durante estos procedimientos de emancipación, pero el Tribunal on me designará uno.
- (13) Yo entiendo que una audiencia preliminar se llevará acabo en el tribunal de menores dentro de diez días a partir de la fecha de esta solicitud, y una audencia final se llevará acabo dentro de sesenta días.

ESTADO DE OREGON)
) ss.
 Condado de Washington)

Yo, el menor arriba mencionado, debidamente y bajo juramento, declaro y digo que yo soy el solicitante menor en los procedimientos arriba mencionados, y que he leído la Solicitud de Emancipación anterior, conozco su contenido, el cual es verdadero.

Firma del Solicitante

Subscribed and sworn to before me this _____ day of _____, 20_____.

Notary Public for Oregon

