

**TRIBUNAL DE FAMILIA**

*Haiganush R. Bedrosian*  
*Juez Administrativo*

**ACUSE DE RECIBO DE LAS NORMAS Y PROCEDIMIENTOS  
DEL PROGRAMA DE VISITAS SUPERVISADAS DE PADRES DE FAMILIA**

Con mi firma abajo doy constancia de que he recibido las Normas y Procedimientos del Programa de Visitas Supervisadas Para Padres de Familia del Tribunal de Familia de Rhode Island.

Con mi firma abajo doy constancia de que entiendo que el incumplimiento de los reglamentos mencionados en las Normas y Procedimientos del Programa de Visitas Supervisadas Para Padres de Familia resultará en la suspensión de mis citas hasta que un juez revise el caso.

\_\_\_\_\_  
Padre de familia que tiene la custodia

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Padre de familia que no tiene la custodia

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Supervisor/Responsable del Programa  
de Visitas Supervisadas Para Padres de Familia

\_\_\_\_\_  
Fecha

Solamente con propósitos de información.