



Person Filing: _____
(Nombre de la persona que presenta el certificado)

Address (if not protected): _____
(Dirección (si no es confidencial))

City, State, Zip Code: _____
(Ciudad, estado, código postal)

Telephone: _____
(Núm. de teléfono)

Email Address: _____
(Correo electrónico)

Lawyer's Bar Number: _____
(Cédula profesional de el/la abogado(a))

Representing **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** or **Respondent**
(Asesoramiento Sin abogado(a) o abogado(a) de: la parte solicitante o la parte cedente)

**SUPERIOR COURT OF ARIZONA
IN MARICOPA COUNTY**
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA)

In the matter of:
(En lo referente a)

Case Number:
(Núm. de caso) _____

CERTIFICATE OF READINESS
(CERTIFICADO DE DISPOSICIÓN PARA
PROCEDER)

Petitioner(s) / (Solicitante(s)): _____

Children / (Menores): _____

JA# / (Núm. de caso de adopción de menor(es)): _____

Hearing Date and Time / (Fecha y hora de la audiencia): _____

Assigned Judicial Officer / (Funcionario judicial asignado): _____

Attorney: _____
(Abogado(a))

Phone: _____
(Núm. de teléfono)

E-mail: _____
(Correo electrónico)

By filing this *Certificate of Readiness*, the Petitioner(s) avow that all required items have been filed with the Court or will be filed no later than ten days prior to the hearing. Petitioners request that the Final Adoption Hearing go forward as scheduled. This document shall be filed with the Clerk of Superior Court and a copy provided to the assigned judicial officer.

(Al presentar este Certificado de disposición para proceder, el/la solicitante manifiesta que se han presentado todos los documentos necesarios al tribunal o que serán presentados a más tardar diez días antes de la audiencia. Los solicitantes piden que la audiencia proceda tal como se ha programado. Este documento deberá presentarse ante la Secretaría del Tribunal Superior y se le deberá proporcionar una copia al funcionario judicial asignado.)

By signing this document, Petitioner or attorney for Petitioner verifies that all the information provided is true and accurate to the best of his or her ability.

(Al firmar este documento, la parte solicitante o su abogado(a) manifiesta que toda la información proporcionada es cierta y veraz según su leal saber y entender.)

Signature / (Firma): _____

Date / (Fecha): _____

Printed Name: _____

(Nombre en letra de molde)