

INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL FORMULARIO DE OBJECCIÓN

En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL

ESTE FORMULARIO DEBE UTILIZARSE SOLAMENTE PARA LA APELACIÓN DE LA CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL REQUERIDAS POR ORDEN JUDICIAL Y SERÁ NECESARIO QUE LA DIVISIÓN DE LIBERTAD PROVISIONAL JUVENIL DEL CONDADO DE MARICOPA LO RECIBA A MÁS TARDAR 25 DÍAS CALENDARIO DE LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA ORDEN JUDICIAL.

(LA FECHA DE PRESENTACIÓN SE ENCUENTRA EN LA ESQUINA SUPERIOR DERECHA DE LA ORDEN JUDICIAL.)

*Haga corresponder las instrucciones numeradas a los números en el Formulario de objeción.
ESCRIBA A MÁQUINA o con LETRA DE MOLDE y SÓLO USE TINTA NEGRA*

- 1. Nombre, domicilio y número de teléfono de la persona que está presentando el documento. Su número de teléfono debe ser el número de teléfono donde podamos localizarlo de lunes a viernes, de las 8:00 a.m. a las 5:00 p.m., o donde se pueda dejarle un mensaje.*
- 2. Si ha obtenido los servicios de un abogado, será necesario que el abogado suministre su número de inscripción del colegio de abogados.*
- 3. Si usted ha obtenido los servicios de un abogado, marque la casilla correspondiente a abogado e indique el nombre del abogado. **Nota: No es necesario contar con representación legal para este proceso.***
- 4. Nombre del menor y número JV. (El número JV se encuentra en el área superior izquierda de la orden judicial.)*
- 5. Nombre de la parte a la que se han asignado las cuotas.*
- 6. Fecha en la que el tribunal **firmó** la orden de asignación de la cuota de colocación residencial. (Se encuentra hacia la parte inferior de la orden judicial.)*
- 7. Marque la casilla que indica: Si usted está solicitando una audiencia **o** si no está solicitando una audiencia.*
- 8. Nombre del menor y número JV. (Según se indica en la página 1 – Punto #4.)*
- 9. Explique brevemente la razón por la que está objetando la orden judicial para la asignación de una cuota por colocación residencial.*
- 10. Explique brevemente la solución que usted propone para la objeción.*
- 11. Su firma y fecha actual.*

El tribunal se quedará con el documento original. - Por favor, haga una copia para sus archivos.

REGRESE EL FORMULARIO COMPLETADO A

Maricopa County Superior Court Juvenile Probation Division –Treatment Service Resource Specialist 3125 W. Durango Phoenix, Arizona 85009	O	Maricopa County Superior Court Juvenile Probation Division –Treatment Service Resource Specialist 1810 S. Lewis Street Mesa, Arizona 85210
---	----------	---

Distribution: Treatment Service Resource Specialist

(1) **Person Filing:** _____
(Nombre de persona:)
Address (if not protected): _____
(Mi domicilio) (si no protegida:)
City, State, Zip Code: _____
(ciudad, estado, código postal:)
Telephone: / (Número de Tel. :) _____
Email Address: _____
(Dirección de correo electrónico:)

FOR CLERK'S USE ONLY
(Para el uso del Secretario
solamente)

(2) **Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:)** _____

(3) **Representing** **Self, without a Lawyer** or **Attorney for** **Petitioner** OR **Respondent**
(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
MARICOPA COUNTY JUVENILE PROBATION DIVISION
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA)
(DIVISIÓN DE LIBERTAD PROVISIONAL DEL CONDADO DE MARICOPA)

OBJECTION FORM
(FORMULARIO DE OBJECCIÓN)

In the Matter of: COURT ORDERED - RESIDENTIAL PLACEMENT FEES
(En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL)

(4) **Juvenile's Name:** _____ **JV Number:** _____
(Nombre del menor) (Número JV)

(5) I, (Yo,) _____, **object to the Placement Assessment**
(Name of Assessed Party) (objeto a la cuota de colocación asignada)
((Nombre de la parte a la que se le ha asignado la cuota))

Fee as Ordered and entered on the (6) _____ day of _____, 20____,
(Cuota ordenada y dictada al/a los (6)) (día(s) del mes de)

by this Court.
(por este tribunal.)

FURTHER, I request the court to review my objection.
(ADEMÁS, solicito al tribunal que revise mi objeción.)

(7) _____ **I request the court to schedule a hearing.**
(Solicito al tribunal que programe una audiencia.)

_____ **I do not request the court to schedule a hearing. I understand that the court will consider my objection without a formal hearing.**
(No solicito al tribunal que programe una audiencia. Comprendo que el tribunal tomará en consideración mi objeción sin una audiencia formal.)

OBJECTION FORM
(FORMULARIO DE OBJECIÓN)

In the Matter of: COURT ORDERED - RESIDENTIAL PLACEMENT FEES
(En lo referente a: CUOTA POR COLOCACIÓN RESIDENCIAL POR ORDEN JUDICIAL)

Continued / *(Continuación)*

(8) Juvenile's Name: _____
(Nombre del menor)

JV Number: _____
(Número JV)

(9) The Objection is based upon the following / *(La objeción tiene como base lo siguiente) :*

Attach an additional page if more space is needed.
(Adjunte una página adicional si se requiere más espacio)

(10) Proposed solution to Objection is the following:
(La solución propuesta para la objeción es la siguiente:)

Attach an additional page if more space is needed
(Adjunte una página adicional si se requiere más espacio)

Respectfully

Submitted,
(Presentado respetuosamente,)

(11) Signature / *(Firma)*

Date / *(Fecha)*

RETURN COMPLETED FORM TO:
(REGRESE EL FORMULARIO COMPLETADO A)

Maricopa County Superior Court – Juvenile Probation Division
3125 W. Durango, Phoenix, Arizona 85009 OR 1810 S. Lewis Street, Mesa, Arizona 85210

Distribution: Treatment Service Resource Specialist
(Distribución: Especialista de Recursos de Servicios de Tratamiento)