

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)
Lawyer's Bar Number: / *(Número de colegio abogado)* _____
Licensed Fiduciary Number: / *(Licencia número Fiduciario:)* _____

FOR CLERK'S USE ONLY
*(Para uso de la Secretaria
solamente)*

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

**PETITIONER'S INFORMATION SHEET
TO COURT INVESTIGATOR**
*(HOJA DE INFORMACIÓN DEL PETICIONANTE
PARA EL INVESTIGADOR DEL TRIBUNAL)*

Instructions to Petitioner: You must complete this form and send it to Court Administration. This information will assist the Court Investigator in scheduling and conducting an appointment with the proposed ward, the person for whom a guardian and/or a conservator is said to be needed.

Incomplete or inaccurate information may cause the Court hearing on your Petition to be delayed.

(Instrucciones para el peticionante: Es necesario que llene este formulario y que lo envíe a la Administración del Tribunal. Esta información ayudará al investigador del tribunal para programar y llevar a cabo una cita con el pupilo propuesto, la persona para la que se dice que se necesita un tutor y/o un curador.)

(Información incompleta o inexacta puede hacer que se retrase la audiencia judicial de su petición.)

Your Case Number: PB _____
(Su número de caso: PB)

1. INFORMATION ABOUT THE PROPOSED WARD (the person said to need guardian or conservator):
(INFORMACIÓN ACERCA DEL PUPILO PROPUESTO (la persona de la que se dice que necesita un tutor o curador):)

Name: / *(Nombre:)* _____ **Telephone:** / *(Núm. de teléfono:)* _____

Present Address: _____
(Domicilio actual:)

Permanent Address: (if different) _____
(Domicilio permanente: (si es distinto))

Email Address: _____
(Dirección de correo electrónico:)

Language person speaks: _____
(Idioma que la persona habla:)

Information about communication barriers:
 (Información acerca de barreras para la comunicación:)

PRIMARY WEEKDAY LOCATION

(SITIO PRINCIPAL DURANTE LA SEMANA)

Monday-Friday, 8:00 A.M. TO 5:00 P.M., the Ward can usually be found at: (List full address below)
 (De lunes a viernes, de las 8:00 a.m. a las 5:00 p.m., por lo general se puede encontrar al pupilo en: (Indique el domicilio completo a continuación))

--

2. INFORMATION ABOUT THE PROPOSED GUARDIAN AND/OR CONSERVATOR:
 (INFORMACIÓN SOBRE EL TUTOR Y/O CURADOR ACTUAL PROPUESTO:)

	Petitioner / (Peticionante)	Co-Petitioner / (Copeticionante)
Name: / (Nombre:)		
Address: / (Domicilio:)		
City, State, Zip Code: (Ciudad, estado, código postal:)		
Home Telephone: (Núm. de teléfono del hogar:)		
Work Telephone: (Núm. de teléfono del trabajo:)		
Email Address: (Dirección de correo electrónico:)		
Race: / (Raza:)		
Height: / (Estatura:)		
Weight: / (Peso:)		
Color of Hair: / (Color de cabello:)		
Color of Eyes: / (Color de ojos:)		
Relationship to Ward: (Relación con el pupilo:)		

3. INFORMATION ABOUT THE COURT-APPOINTED PHYSICIAN (or other authorized evaluator):
 (INFORMACIÓN ACERCA DEL MÉDICO NOMBRADO POR EL TRIBUNAL (u otro evaluador autorizado):)

Name: / (Nombre:)		Telephone: (Núm. de teléfono:)	
Address: / (Domicilio:)			
If <u>not</u> a physician, the evaluator is a <input type="checkbox"/> Registered Nurse <input type="checkbox"/> Psychologist <input type="checkbox"/> Psychiatrist (Si <u>no</u> es un médico, el evaluador es un enfermero diplomado un psicólogo un psiquiatra)			

Email Address: (Dirección de correo electrónico:)	
---	--

4. INFORMATION ABOUT PETITIONER'S ATTORNEY:
(INFORMACIÓN SOBRE EL ABOGADO DEL PETICIONANTE:)

Name: / (Nombre:)		Telephone: (Núm. de teléfono:)	
Address: / (Domicilio:)			
Email Address: (Dirección de correo electrónico:)			

5. INFORMATION ABOUT CO-PETITIONER'S ATTORNEY:
(INFORMACIÓN SOBRE EL ABOGADO DEL COPETICIONANTE:)

Name: / (Nombre:)		Telephone: (Núm. de teléfono:)	
Address: / (Domicilio:)			
Email Address: (Dirección de correo electrónico:)			

For Court Use Only: / (Para uso del Tribunal solamente:)

Date and Time of Hearing: _____

Commissioner: _____