

Person Filing: \_\_\_\_\_

(Nombre de persona que archiva los documentos:)

Address (if not protected): \_\_\_\_\_

(Domicilio (si no se ha declarado confidencial):)

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

(Ciudad, Estado, Código Postal:)

Telephone / (Número de Teléfono): \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

(Dirección de Correo Electrónico:)

Lawyer's Bar Number / (Cédula Profesional del 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/a para Peticionante O Demandado/a)

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

Case Number PB: \_\_\_\_\_  
(Número de caso PB:)

In the Matter of the Guardianship of:  
(En lo referente a la tutela de:)

**PETITION for CONTACT**  
(PETICIÓN para CONTACTO)

\_\_\_\_\_  
Name of Ward / Protected Person  
(Nombre del pupilo/persona protegida)

**(A.R.S. § 14-5316)**

**STATEMENTS to the COURT UNDER OATH OR BY AFFIRMATION:**  
(DECLARACIONES al TRIBUNAL BAJO JURAMENTO O POR AFIRMACION:)

**1. INFORMATION ABOUT ME: (the person filing this petition)**  
(INFORMACIÓN SOBRE MI: (la persona que está presentando esta petición))

Name / ((Mi) nombre:): \_\_\_\_\_

Address / (Domicilio:): \_\_\_\_\_

Telephone Number / (Núm. de teléfono:): \_\_\_\_\_

Date of Birth / (Fecha de nacimiento:): \_\_\_\_\_

**2. I AM / (Soy):**

**The Ward / (El pupilo)**

**A person with a significant relationship with the Ward.** (A “significant relationship” means that a person “either is related to the Ward by blood or marriage or is a close friend of the Ward as established by a history of pattern and practice” (A.R.S. § 14-5101)).  
*(Una persona con una relación significativa con el pupilo. [Una “relación significativa” quiere decir que una persona, está relacionada por sangre o matrimonio o es un amigo cercano del pupilo como establecido por una historia de patrón y práctica.” (A.R.S. § 14-5101)J.]*

**3. INFORMATION ABOUT CURRENT GUARDIAN: To the best of my knowledge:**  
*(INFORMACION SOBRE EL TUTOR ACTUAL: A mi mejor conocimiento:)*

**Name of Current Guardian:**  
*(Nombre de tutor actual:)* \_\_\_\_\_

**Date Appointed:**  
*(Fecha nombrado:)* \_\_\_\_\_

**4. WHAT REQUESTS FOR CONTACT have been made to the GUARDIAN?**  
*(¿CUALES SOLICITUDES PARA CONTACTO se han hecho al TUTOR?)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. HOW HAS the CURRENT GUARDIAN RESTRICTED CONTACT?**  
*(¿COMO el TUTOR ACTUAL HA RESTRINGIDO CONTACTO?)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**6. WHAT IS THE PAST and PRESENT RELATIONSHIP between the WARD and the person with whom the contact is requested?**

*(¿QUE ES LA RELACION ACTUAL Y DEL PASADO entre el PUPILO y la persona con quien se solicita el contacto?)*

**PAST RELATIONSHIP / (RELACION DEL PASADO):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PRESENT RELATIONSHIP / (RELACION ACTUAL):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**7. WHY is the requested contact in the Ward’s best interest?**

*(¿PORQUE está en el mejor interés del pupilo?)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. PERSONS ENTITLED TO NOTICE of this matter under Arizona law §14-5309 and to whom I will give notice of this case are listed below: (See instructions.)**

*(PERSONAS CON DERECHO A RECIBIR AVISO sobre este asunto bajo la ley de Arizona § 14-5309 y a quien daré aviso sobre este caso están anotados a continuación: (Vea las instrucciones.))*

**Name / (Nombre)      Address / (Dirección)      Relationship to the Ward / (Relacion con el pupilo)**

- A. \_\_\_\_\_
- B. \_\_\_\_\_
- C. \_\_\_\_\_
- D. \_\_\_\_\_

**Additional persons (or agencies) are listed on attachment (“Additional Parties Entitled to Notice”, made part of this document by reference.)**  
*(Personas adicionales (o agencias) están anotados en un anexo (“Partes adicionales con el derecho de recibir aviso” que se hace parte de este documento por referencia.))*

**REQUESTS TO THE COURT: I ask the court to:**  
*(SOLICITUDES AL TRIBUNAL: Le solicito al tribunal que:)*

- 1. **Hold a Hearing determine if the Court should grant an order of contact, after I give notice of the hearing to all interested persons and to those required by A.R.S. § 14-5309.**  
*(Haga una Audiencia para determinar si el Tribunal debe otorgar una orden de contacto, después de yo dar aviso sobre la audiencia a todas las personas interesadas y a los que se requiere A.R.S. § 14-5309.)*
- 2. **Make a finding that contact between the Ward and the person with whom contact is requested is in the best interest of the Ward.**  
*(Hacer un veredicto que contacto entre el pupilo y la persona con quien contacto está solicitado es en el mejor interés del pupilo.)*
- 3. **Order that contact between the Ward and the person with whom contact is requested shall occur as requested below.**  
*(Ordenar que contacto entre el pupilo y la persona con quien contacto está solicitado debe de ocurrir como solicitado a continuación.)*
- 4. **Order the following TYPE and FREQUENCY of CONTACT:**  
*(Ordenar el siguiente TIPO y FRECUENCIA de CONTACTO:)*

**TYPE of contact:** (Place a check mark in the box beside the type(s) of contact you are requesting.)

- In-person contact** / (*Contacto en-persona*)
- By telephone** / (*Por teléfono*)
- Skype, Facetime, Video Conference, etc.** / (*Skype, Facetime, Conferencia por video, etc.*)
- E-mail** / (*Correo electrónico*)
- Text message** / (*Mensaje de texto*)
- Paper mail** / (*Correo postal*)
- Other** / (*Otro*): \_\_\_\_\_

**FREQUENCY of contact** / (*Frecuencia de contacto*):  
\_\_\_\_\_

- 5. **Order that contact between the Ward and the person with whom the contact is requested shall begin on the following date:** \_\_\_\_\_.  
(*Ordenar que el contacto entre el pupilo y la persona con quien se solicita el contacto empiece en la siguiente fecha:*)
- 6. **Make any other orders the Court decides are in the best interests of the Ward.**  
(*Haga cualquier otra orden que el Tribunal decida que este en el mejor interés del pupilo.*)

**UNDER OATH OR AFFIRMATION / (BAJO JURAMENTO O AFIRMACION)**

**I swear or affirm under penalty of perjury that the contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.**  
(*Juro y afirmo bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero y correcto según mi mejor saber y entender.*)

\_\_\_\_\_  
**Date** / (*Fecha*)

\_\_\_\_\_  
**Signature** / (*Firma*)

\_\_\_\_\_  
**Printed Name** / (*Nombre en letra de molde*)

**STATE OF** \_\_\_\_\_  
(*ESTADO DE*)

**COUNTY OF** \_\_\_\_\_  
(*CONDADO DE*)

**Subscribed and sworn to or affirmed before me this:** \_\_\_\_\_  
(*Jurado o aseverado ante mí en la fecha de hoy:*) **(date)** / (*fecha*)

**By** / (*Por*) \_\_\_\_\_.

**(notary seal)**  
(*sello notarial*)

\_\_\_\_\_  
**Deputy Clerk or Notary Public**  
(*Secretario Auxiliar o Notario público*)