

OJO: Todos los formularios deberán completarse en inglés. De lo contrario, no se le permitirá presentar sus documentos en la Secretaría del Tribunal.

FOR CLERK'S USE ONLY

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:) _____

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**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)*

In the Matter of the Guardianship of:

(En el asunto de la tutela para)

Case Number PB: _____

(Número de caso PB)

**ORDER APPOINTING ATTORNEY,
PHYSICIAN, AND COURT INVESTIGATOR
FOR GUARDIAN FOR AN ADULT**
*(ORDEN DE DESIGNACIÓN DE UN ABOGADO,
MÉDICO E INVESTIGADOR DEL TRIBUNAL
COMO TUTOR(A) PARA UN ADULTO)*

Incapacitated Person / (Persona discapacitada)

1. **SCHEDULED HEARING: A sworn "Petition for Appointment of a Guardian" was filed and this court has scheduled a hearing to determine the merits of the Petition as follows:**

(AUDIENCIA PROGRAMADA: Se presentó una "Petición de designación de un(a) tutor(a)" jurada y este tribunal ha fijado una audiencia para determinar los méritos de la petición de la siguiente manera)

DATE AND TIME: _____

(FECHA Y HORA)

LOCATION: _____

(UBICACIÓN)

JUDICIAL OFFICER: _____

(OFICIAL JUDICIAL)

2. **(ATTORNEY APPOINTMENT: An attorney is appointed to represent the person by appearing at the hearing. Counsel shall adhere to the Court's Guidelines for Appointed Counsel)**
(DESIGNACIÓN DE ABOGADO: Se designó un abogado para que compareciendo en la audiencia represente a la persona. El abogado debe adherirse a la Guía del tribunal para abogados designados)

Name / (Nombre): _____
Address / (Dirección): _____
Telephone / (Teléfono): _____

3. **PHYSICIAN APPOINTMENT AND REPORT: The physician who shall examine the proposed ward and prepare a written report about the condition of the person about whom the Petition was filed is:**
(DESIGNACIÓN DE MÉDICO E INFORME: El médico que examinará a la persona protegida propuesta y preparará un informe escrito de la condición de la persona para quien fue presentada la petición es)

Name / (Nombre): _____
Address / (Dirección): _____
Telephone / (Teléfono): _____

4. **COURT INVESTIGATOR: An investigator from the court shall visit the proposed ward and submit a written report to the Clerk of the Court, Probate Registrar at least ten business days before the hearing date and shall give a copy of the report to the Petitioner or his or her attorney and to the attorney for the proposed ward.**

(INVESTIGADOR JUDICIAL: Un investigador del tribunal visitará al pupilo propuesto y someterá un informe escrito al secretario del tribunal, Registrador de testamentario, al menos diez días hábiles antes de la fecha de la audiencia y entregará una copia del mismo al peticionante o a su abogado y también al abogado del pupilo propuesto.)

5. **OTHER ORDERS TO PETITIONER/(OTRAS ÓRDENES PARA EL PETICIONANTE):**

- A. **COURT PAPERS FOR THE APPOINTED LAWYER: Petitioner must within 24 HOURS from the date of this Order mail or deliver to the attorney for the incapacitated person named in paragraph 2 copies of the Petition for Permanent Appointment and all related court paperwork, any physicians' reports in his or her possession, and any Orders of the court.**

(DOCUMENTOS JUDICIALES PARA EL ABOGADO DESIGNADO: El Peticionante debe enviar por correo o entregar personalmente al abogado de la persona discapacitada nombrada en el Párrafo 2, dentro de las 24 HORAS de la fecha de esta orden, copias de la petición de designación permanente y todo documento judicial relacionado, cualquier informe de médico que tenga en su poder y cualquiera otra Orden del tribunal.)

- B. **PHYSICIAN REPORT: Petitioner must, NO LATER THAN 10 BUSINESS DAYS BEFORE THE HEARING file the original of the physician's report with the Clerk of the Court, Probate Registrar, AND mail or hand-deliver a copy of the report to the attorney named in paragraph 2 AND to the offices of the judicial officer named in Paragraph 1, AND to the Court Investigator, 125 West Washington, Phoenix, Arizona 85003.**

(INFORME DEL MÉDICO: El Peticionante debe registrar, A MÁS TARDAR 10 DÍAS HÁBILES ANTES DE LA AUDIENCIA, el original del informe del médico con el Secretario del tribunal, Registrador de testamentario, Y enviar por correo o personalmente una copia del informe al abogado nombrado en el Párrafo 2 Y a las oficinas del oficial judicial nombrado en el Párrafo 1 Y al investigador judicial, 125 West Washington, Phoenix, Arizona 85003.)

DONE IN OPEN COURT: _____
(REALIZADO EN AUDIENCIA PÚBLICA)

JUDGE/COMMISSIONER
(JUEZ O COMISIONADO)