

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:) _____

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
IN MARICOPA COUNTY JUVENILE COURT**
*(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE MARICOPA, TRIBUNAL JUVENIL)*

In the matter of Emancipation of:

(En el caso de emancipación de)

Case Number JE

(Número de caso JE) _____

**JUVENILE EMANCIPATION
INFORMATION SHEET**
*(HOJA DE INFORMES SOBRE
EMANCIPACIÓN DE MENORES)*

A Minor **Female** **Male**

(Menor) (La hembra) o (Masculino)

NOTE: THIS FORM IS FOR COURT USE ONLY AND IS NOT A PUBLIC RECORD.
(NOTA: ESTE FORMULARIO ES SÓLO PARA USO DEL TRIBUNAL Y NO ES UN REGISTRO PÚBLICO.)

COMPLETE THIS FORM AND RETURN IT TO THE CLERK WHEN FILING THE PETITION.
(LLENE ESTE FORMULARIO Y DEVUÉLVALO AL SECRETARIO AL PRESENTAR LA PETICIÓN.)

INFORMATION ABOUT THE MINOR WHO WANTS TO BE EMANCIPATED
(INFORMACIÓN SOBRE EL MENOR QUE DESEA EMANCIPARSE)

Name _____
(Nombre)

First <i>(Nombre)</i>	Middle <i>(Medio)</i>	Last <i>(Apellido)</i>
---------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Is there currently an "Order of Protection" between you and either parent or any legal guardian?
(¿Actualmente hay una "Orden de protección" entre usted y cualquiera de sus padres o tutor legal?)

No **Yes**
(No) (Sí)

If "Yes", does that Order say your address is "protected"? **No** **Yes**
(Si "Sí", ¿dice esa orden que su dirección está "protegida"?) (No) (Sí)

Mailing Address (if same as above, leave blank) _____
(Dirección postal (si la misma que la anterior, déjela en blanco))

City, State, Zip _____
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Street Address (if different from mailing address) _____
(Dirección (si es diferente de la dirección postal))

City, State, Zip Code _____
(Ciudad, Estado, Código Postal)

Telephone Number (if different from above) () _____
(Número telefónico (si es diferente del anterior))

Date of Birth (Month/Day/Year) _____
(Fecha de nacimiento (mes/día/año))

Social Security Number _____
(Número de seguro social)

Will you or any person required to receive notice need a court interpreter? **Yes** **No**
(¿Usted u otra persona requerida de recibir aviso necesita un intérprete judicial?) (Sí) (No)

If "Yes", what language(s)? _____
(Si "Sí", ¿de qué idioma(s)?)