

***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  
(Para uso de la Secretaría solamente)

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

**In the Matter of Guardianship of:**

(En referencia a la tutela de)

**Case Number JG:** \_\_\_\_\_

(Número de caso JG:)

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

(Menor) (La hembra o Masculino)

**JUVENILE GUARDIANSHIP  
INFORMATION SHEET**

(HOJA DE INFORMES SOBRE TUTELA JUVENIL)

**THIS FORM IS TO BE COMPLETED BY THE PETITIONER(S)  
AND RETURNED TO THE CLERK AT THE TIME OF FILING THE PETITION.**

**(ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO POR EL PETICIONANTE(S)  
Y ENTREGADO AL SECRETARIO AL MOMENTO DE PRESENTAR LA PETICIÓN.)**

**This information is confidential and for Court use only, and is not part of the public record.**

(Esta información es confidencial y sólo para uso del tribunal; no es parte del registro público.)

**Case Number JG:** \_\_\_\_\_  
 (Número de caso JG)

<b>DESCRIPTION OF</b> <i>(DESCRIPCIÓN DE)</i>	<b>PETITIONER</b> <i>(PETICIONANTE)</i>	<b>CO-PETITIONER</b> <i>(COPETICIONANTE)</i>
<b>Name / (Nombre)</b>		
<b>Address / (Dirección)</b>		
<b>City, State, Zip</b> <i>(Ciudad, Estado, Código postal)</i>		
<b>Telephone Number</b> <i>(Número de teléfono)</i>	(     )	(     )
<b>Date of Birth / (Fecha de nacimiento)</b>		
<b>Social Security Number</b> <i>(Número de seguro social)</i>		
<b>Passport Number</b> <i>(Número de pasaporte)</i>		
<b>Ethnicity / (Origen étnico)</b>		
<b>Height / (Altura)</b>		
<b>Weight / (Peso)</b>		
<b>Color of Hair / (Color de pelo)</b>		
<b>Color of Eyes / (Color de ojos)</b>		
<b>Relationship to person(s) to be protected / (Relación con la persona(s) que será protegida)</b>		

**Private Fiduciary Certification or Licensing Number:** \_\_\_\_\_  
*(Certificación fiduciaria privada o número de licencia:)*

**Date of birth of Minor(s):** \_\_\_\_\_  
*(Fecha de nacimiento del (los) menor(es))*

**Is the person you are seeking to assist a foreign national?**  **Yes / (Sí)**  **No / (No)**  
*(¿La persona que está tratando de ayudar es ciudadano extranjero?)*

**If yes, please specify country:** \_\_\_\_\_  
*(Si "sí", especifique el país:)*

**Is the Minor(s) or a sibling of the Minor(s) involved in a Dependency action?**  
*(¿Tiene que ver el menor o algún hermano del menor con una acción de la potestad sobre los hijos?)*  **Yes / (Sí)**  **No / (No)**

**If yes, please list the case number(s):** \_\_\_\_\_  
*(De ser así, anote los números de caso:)*

**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)?)*