

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:) _____

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)**

Case Number PB: _____

(Número del Caso PB)

In the matter of the Conservatorship of

(En cuanto a la conservaduría de)

Name of Protected person

(Nombre de la persona protegida)

ORDER APPOINTING **ATTORNEY** **PHYSICIAN**
AND/OR **COURT INVESTIGATOR FOR**
CONSERVATOR FOR AN ADULT

(ORDEN PARA DESIGNAR UN_ ABOGADO_ MÉDICO
Y/O _UN INVESTIGADOR JUDICIAL COMO
CURADOR DE UN ADULTO)

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

(AUDIENCIA PROGRAMADA: Una petición jurada de designación de un curador ha sido presentada, y este tribunal ha programado una audiencia para determinar los méritos de la petición, de la manera siguiente)

DATE AND TIME: _____

(FECHA Y HORA)

LOCATION: _____

(UBICACIÓN)

JUDICIAL OFFICER: _____

(FUNCIONARIO 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 DEL ABOGADO: Un abogado es designado para representar a la persona, compareciendo en la audiencia. El abogado se regirá por las Pautas del tribunal para los abogados nombrados*)

NAME / (NOMBRE): _____ TELEPHONE / (TELÉFONO): _____

ADDRESS / (DIRECCIÓN): _____

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:
(*NOMBRAMIENTO E INFORME DEL MÉDICO: El médico que examinará a la persona que se propone sea tutelada y que preparará un informe escrito acerca de la persona objeto de esta petición es*)

NAME / (NOMBRE): _____ TELEPHONE / (TELÉFONO): _____

ADDRESS / (DIRECCIÓN): _____

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 judicial visitará la persona que se propone sea tutelada y presentará un informe escrito al secretario del tribunal, registrador de testamentos, por lo menos diez días antes de la audiencia, y entregará una copia del informe al peticionante o a su abogado, y otra al abogado de la persona que se propone sea tutelada.*)

5. **OTHER ORDERS TO PETITIONER / (OTRAS ÓRDENES AL/A LA 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 NOMBRADO: El Peticionante deberá, dentro de las 24 HORAS SIGUIENTES a la fecha de esta orden, enviar por correo o entregar al abogado de la persona incapacitada nombrada en el acápite 2, copias de la petición de nombramiento permanente y demás documentos judiciales relacionados, los informes médicos en su posesión, así como cualquier 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 MÉDICO: El Peticionante deberá, EN UN PLAZO NO MAYOR DE 10 DÍAS HÁBILES ANTES DE LA AUDIENCIA presentar el original del informe médico al secretario del tribunal, registrador de testamentos, Y enviar o entregar a mano una copia del informe al abogado nombrado en el acápite 2 Y a las oficinas del funcionario judicial nombrado en el acápite 1, ADEMÁS DE las del investigador judicial, 125 West Washington, Phoenix, Arizona 85003.*)

DONE IN OPEN COURT: _____
(EN AUDIENCIA PÚBLICA)

JUDGE/COMMISSIONER
(JUEZ/COMISIONADO)