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

Name of Person Filing Document: _____ **(1)**
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Address: _____
(Dirección)
City, State, and Zip Code: _____
(Ciudad, estado y código postal)
Daytime/Nighttime Telephone _____ _____
(Número de teléfono de domicilio)
Atlas Number (if applicable): _____ **(4)**
(Número de ATLAS - si corresponde)
Attorney Bar Number (if applicable): _____ **(3)**
(Número de inscripción al colegio de abogados - si corresponde)
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent (2)
(En representación de: ☒ sí mismo/a (sin abogado) O ☒ abogado ☒ del/de la demandante O ☒ del/de la demandado(a))

SUPERIOR COURT OF ARIZONA
COUNTY OF MARICOPA
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
CONDADO DE MARICOPA)

_____ **(5)**
(7)
Petitioner/(*Peticionante)*

Case Number: _____
(Número de caso)

EXPEDITED PROCESS
ORDER TO APPEAR
(*ORDEN DE COMPARECENCIA*
DE PROCESO EXPEDITO)

_____ **(6)**
Respondent/(*Demandado)*

TO/*(PARA)* _____ **(8)**
ADDRESS/*(DIRECCIÓN)* _____ **(9)**
_____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 26, 2003
ALL RIGHTS RESERVED
EOA

DRESE12fs
Use current form

A verified *"Expedited Process Request to Enforce*" has been filed and served upon you,
(Se ha registrado una "Solicitud de cumplimiento de proceso expedito" verificada y se le ha notificado a usted),

THE COURT ORDERS that you appear for an Expedited Services Conference. The Conference will be scheduled when the filing party (the party who filed the *"Expedited Process Request to Enforce"*) provides proof of service to Expedited Services. Upon receipt of proof of service, Expedited Services will mail a notice to you and the other party advising of the date, time and location for the conference.
(EL TRIBUNAL ORDENA: Que comparezca a una consulta con las Notificaciones expeditas. La consulta se programará cuando el peticionante (la parte que presentó la "Solicitud de cumplimiento de proceso expedito") proporcione el acuse de recibo a las Notificaciones expeditas. Al recibir el acuse de recibo, las Notificaciones expeditas le mandarán por correo a usted y a la otra parte, una notificación informándoles la fecha, la hora y el lugar en que se llevará a cabo la consulta.)

WARNING: Failure to appear at the conference may cause a child support or civil arrest warrant to be issued for your arrest, and/or a default judgment to be entered against you, and/or an order for any of the relief requested may be granted.
(ADVERTENCIA: El no comparecer a la consulta podría ocasionar que se emita una orden de arresto por manutención de menores o civil en su contra, que se dicte un fallo por incumplimiento en su contra o que se otorgue cualquiera de las compensaciones que se solicitaron.)

A written response or answer to the *"Expedited Process Request to Enforce"* is not required. However, if you wish to respond in writing you have eleven (11) calendar days from the date you were served with the *"Expedited Process Request to Enforce"* to file your *"Cross Expedited Process Request to Enforce."* If you choose to file a response, you will need to obtain the appropriate paperwork entitled *"Cross Expedited Process Request to Enforce"* from the Self-Service Center at either Superior Court location:
(No se necesita responder por escrito a la "Solicitud de cumplimiento de proceso expedito".
Sin embargo, si desea responder por escrito, tiene un plazo de once (11) días calendario a partir de la fecha en que fue notificado con la "Solicitud de cumplimiento de proceso expedito", para presentar su "Solicitud de cumplimiento de proceso expedito recíproco". Si decide presentar una respuesta, deberá conseguir los documentos apropiados que se titulan "Solicitud de cumplimiento de proceso expedito recíproco" en el Centro de Autoservicio de cualquiera de los Tribunales Superiores ubicados en):

101 W. Jefferson				
1st Floor - in Law Library		**222 E. Javelina, 1st Floor**		**14264 W. Tierra Buena Lane**
Phoenix, Arizona 85003	**or***/(o)*	**Mesa, Arizona 85210**	**or***/(o)*	**Surprise, Arizona 85374**

The cost of the packet is $4.00. If you file a response (*"Cross Expedited Process Request to Enforce")*, you must mail or hand-deliver a copy to the other party.
(La serie cuesta $4.00. Si presenta una respuesta ("Solicitud de cumplimiento de proceso expedito recíproco"), deberá mandar por correo o entregar personalmente una copia a la otra parte).

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 26, 2003
ALL RIGHTS RESERVED
EOA

IMPORTANT INFORMATION AND ORDER OF THE COURT

(INFORMACIÓN IMPORTANTE Y ORDEN DEL TRIBUNAL)

If this matter concerns child support, child support arrearages only, medical insurance coverage and/or spousal maintenance/support, IT IS ORDERED that you must bring to the conference ALL of the following information with enough copies for the other party:
(Si este asunto afecta la manutención de menores, sólo atrasos en manutención de menores, cobertura de aseguranza médica o manutención del cónyuge, SE ORDENA que debe traer consigo a la consulta TODA la información siguiente, con suficientes copias para la otra parte)

1. **FINANCIAL AFFIDAVIT. The financial affidavit attached to this Order which MUST BE COMPLETED PRIOR to the conference.**
(*DECLARACIÓN JURADA SOBRE LAS FINANZAS. La declaración jurada sobre las finanzas, adjunta a esta Orden, la cual debe haberse COMPLETADO ANTES de la consulta.)*

   NOTICE: Prior to the conference, the Conference Officer, Attorney General or the Department of Economic Security will research information regarding your financial status through credit reports, bankruptcy proceedings, unemployment benefits, social security and other available financial resources.
(AVISO: Antes de la consulta, el Oficial de la consulta, el Procurador general o el Departamento de seguridad económica estudiarán la información sobre su estado financiero a través de informes de crédito, procesos de bancarrota, beneficios de desempleados, seguro social y otras fuentes financieras disponibles)

2. **INCOME TAX RETURNS. Copies of your Federal and State income tax returns (personal, partnership, and corporate), as well as schedules, attachments, W-2's and 1099's for the past three (3) years.**
(*DECLARACIONES DE IMPUESTOS. Copias de las declaraciones de impuestos federales y estatales (individuales, de sociedades y empresariales), así como cuadros de detalles, adjuntos, W-2 y 1099 de los últimos tres (3) años.)*

3. **PAY STUBS. Copies of your pay stubs or statement of earnings for the last six (6) months.**
(COMPROBANTES DE PAGO. Copias de sus comprobantes de pago o estado de ingresos de los últimos seis (6) meses).

4. **STATEMENT OF BENEFITS/INCOME RECEIVED. The most recent statements reflecting the amount of any benefits received such as social security, SSI, TANF (AFDC), unemployment compensation, worker's compensation, trust income, retirement benefits and the like.**

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 26, 2003
ALL RIGHTS RESERVED
EOA

(DECLARACIÓN DE BENEFICIOS/GANANCIAS RECIBIDAS. Los estados más recientes que reflejen el monto de cualquier beneficio que recibió, tales como el seguro social, SSI, TANF (AFDC), compensación por desempleo, compensación de los trabajadores, ingreso de fideicomiso, beneficios de jubilación y similares).

5. ACCOUNT STATEMENTS. Statements for the last six (6) months on accounts with:
(ESTADOS DE CUENTA. Estados de los últimos seis (6) meses en las cuentas de):

A. **Banks, savings and loans, and investment companies.**
(Bancos, bancos de ahorros y préstamos y compañías de inversiones).

B. **Credit card companies, such as VISA, American Express, Sears, Macy's, and so forth.**
(Compañías de tarjetas de crédito, tales como VISA, American Express, Sears, Macy's, etc.)

6. ACTUAL COST OF MEDICAL INSURANCE FOR CHILD(REN). Proof of the cost of medical insurance actually paid by you for the benefit of the minor child(ren). Such verification may include a letter from your employer or insurer or other appropriate proof.
(COSTOS ACTUALES DE LA ASEGURANZA MÉDICA PARA MENORES. Comprobante del costo de la aseguranza médica que usted pagada actualmente en beneficio de/de los menor(es).Tales verificaciones pueden incluir una carta de su empleador o asegurador u otra prueba adecuada.)

7. AVAILABILITY OF MEDICAL INSURANCE FOR CHILD(REN). Proof of the availability of medical insurance coverage, the cost of available coverage, persons for whom you are providing medical insurance, the actual cost, the insurance carrier and the policy number.
(DISPONIBILIDAD DE ASEGURANZA MÉDICA PARA MENORES. Prueba de la disponibilidad de cobertura de aseguranza médica, el costo de la cobertura disponible, personas para las cuales usted proporciona aseguranza médica, costo actual, corredor de aseguranza y número de la póliza.)

8. SUPPORT PAID FOR OTHER CHILDREN. Payment records or check stubs reflecting your payment of support for child(ren) other than the child(ren) for whom support is sought in this proceeding, for the past twelve (12) months.
(MANUTENCIÓN QUE PAGA A OTROS MENORES. Registros de pagos o comprobantes de cheques que verifiquen sus pagos de manutención a otros menores ajenos a los cuales se pretende la manutención en este proceso, durante los últimos doce (12) meses).

9. SUPPORT TO BE CREDITED. Proof of direct payments (such as canceled checks, money orders, other receipts, and so forth.) of support for which you are requesting credit.
(MANUTENCIÓN PARA SER ACREDITADA. Prueba de pagos directos (tales como cheques cobrados, giros postales, otros recibos, etc.) de manutención por los cuales usted está solicitando crédito).

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 26, 2003
ALL RIGHTS RESERVED
EOA

At the end of the conference, Expedited Services shall submit a report to the court. This report will contain all agreements reached by both parties and/or recommendations of the Conference Officer. Based on the report, the court may do one of the following:
(Al terminar la consulta, las Notificaciones expeditas deberán presentar un informe al tribunal. Este informe incluirá todos los acuerdos alcanzados por ambas partes o recomendaciones del oficial de la consulta. Basado en este informe, el tribunal podrá proceder de una de las siguientes maneras)

A. **Adopt and approve the report;**
(*Aceptar y aprobar el informe)*
B. **Adopt and approve the report with modification**;
(*Aceptar y aprobar el informe con modificaciones)*
C. **Neither adopt nor approve the report and enter its own orders**;
(*No aceptar ni aprobar el informe y emitir sus propias órdenes)*
D. **Set the case for a hearing in front of the judge;**
(*Fijar una audiencia en presencia del juez)*
E. **Enter other appropriate orders**.
(*Emitir otras órdenes pertinentes)*

IMPORTANT INFORMATION and ORDER OF THIS COURT
(INFORMACIÓN IMPORTANTE Y ORDEN DE ESTE TRIBUNAL)

If this matter concerns custody and/or parenting time (formerly known as "parent/child access" or "visitation"), IT IS ORDERED that both parties must bring to the conference, any and all documentation he/she has which will assist in responding to the allegations related to custody and/or parenting time, with enough copies for the other party.
(Si este asunto trata sobre la tutela o tiempo con el padre/la madre (anteriormente conocido como "visita de padre/madre-niño/niña" o "visitas"), SE ORDENA que ambas partes traigan consigo a la consulta, cualquier y todos los documentos que él tenga y que pueda ayudar a responder a los alegatos relacionados con la tutela o tiempo con el padre/la madre, con suficientes copias para la otra parte.)

At the conclusion of the Conference, Expedited Services shall submit a report to the court. This report will contain all agreements reached by the parties and/or recommendations of the Conference Officer. Based on the report, the court may do one of the following:
(Al terminar la consulta, las Notificaciones expeditas deberán presentar un informe al tribunal. Este informe debe incluir todos los acuerdos alcanzados por las partes o recomendaciones del oficial de la consulta. Basado en este informe, el tribunal podrá proceder de una de las siguientes maneras):

A. **Adopt and approve the report;**
(Aceptar y aprobar el informe)
B. **Adopt and approve the report with modification**;
(*Aceptar y aprobar el informe con modificaciones)*
C. **Neither adopt nor approve the report and enter its own orders**;
(*No aceptar ni aprobar el informe y emitir sus propias órdenes)*
D. **Set the case for a hearing in front of the judge**;
(Fijar una audiencia para el caso en presencia del juez)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 26, 2003
ALL RIGHTS RESERVED
EOA

E. **Issue an order granting specific relief**;
(*Emitir una orden otorgando una compensación específica)*

F. **Refer the matter to case supervision which may include counseling, supervised parenting time or supervised exchange of the child(ren) or other appropriate programs;**
(*Referir el asunto para supervisión del caso lo cual puede incluir consejería, tiempo con el padre/la madre supervisado o intercambio del/de los hijo(s) supervisado u otros programas adecuados)*

G. **Enter other appropriate orders**/(*Emitir otras órdenes pertinentes.)*

NOTICE TO BOTH PARTIES: Your conference, which includes a mandatory Pre-Conference Orientation, will be a minimum of two hours in length. Conferences are for the Petitioner and Respondent (and his or her attorney, if represented). Spouses, child(ren), family members or significant others will not be allowed in the conference. DO NOT BRING CHILDREN. They will not be allowed in the conference and you may not leave them unattended.
(AVISO A AMBAS PARTES: Su consulta, la cual incluye Orientación obligatoria anterior a la misma, tardará un mínimo de dos horas. La consulta es para el/la peticionante y el/la demandado(a) (y su abogado, si está representado). No se permitirá el ingreso de cónyuges, menor(es), parientes ni pareja sentimental a la consulta. NO TRAIGA NIÑOS. No se les permitirá el ingreso a la consulta y usted no los puede dejar solos.)

INTERPRETER NEEDED: If you require the services of an interpreter of a spoken language or for the deaf for this conference, please call (602) 506-3762 immediately and arrangements will be made to provide these services.
(NECESIDAD DE INTÉRPRETE: Si usted necesita un intérprete de algún idioma o para sordos para esta consulta, llame al (602) 506-3762 de inmediato y se harán los arreglos para proporcionar estos servicios)

Dated/(*Fecha)*: _____ _____
Judge/Commissioner/*(Juez/Comisionado)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
June 26, 2003
ALL RIGHTS RESERVED
EOA