FOR CLERK'S USE ONLY

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: _____
(Nombre de la persona que presenta el documento)
Your Address: _____
(Su dirección)
Your City, State, and Zip Code: _____
(Su ciudad, estado y código postal)
Your Telephone Number: _____
(Su número de teléfono)
Atlas Number (if applicable): _____
(Número de ATLAS - si corresponde)
Attorney Bar Number (if applicable): _____
(Número de inscripción al colegio de abogados si corresponde)
Representing ☐ Self (Without Attorney) OR ☐ Attorney for ☐ Petitioner OR ☐ Respondent
(En representación de: ☒ sí mismo/a (sin abogado) O ☒ abogado ☒ del/de la peticionante O ☒ del/de la demandado(a))

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

_____
Name of Petitioner
(Nombre del peticionante)

_____
Respondent
(Demandado /a)

_____
Child(ren)'s Name(s)
Person(s) under the age of 18
(Nombres de los hijos - menores de 18 años)

Case Number:_____
(Núm. de caso)

DEPENDENCY PETITION
(PETICIÓN POR CARGA FAMILIAR)

1. INFORMATION ABOUT ME, the Petitioner/*(DATOS DE MÍ MISMO, el peticionante):*

My Name*/(Nombre)*:
My Address*/(Dirección)*:_____
My Telephone Number*/(Teléfono)*:_____

Home *(a domicilio)*	**Work** *(en el trabajo)*	**Message** *(mensaje)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa - Juvenile Division
May 11, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____

My relationship to the child(ren)*/(Mi parentesco o relación con los niños):*_____
I am a fit and proper person to care for the child(ren).
(Soy persona idónea para cuidar de ellos.)

2. INFORMATION ABOUT THE CHILD(REN)*/(DATOS SOBRE LOS HIJOS):*

Child's Name *(Nombre)*	**Birthdate** *(fecha de nacimiento)*	**Sex** *(sexo)*	**Address** *(dirección)*

Is any child named above an enrolled member of any Indian Nation or eligible to be enrolled as a member of any Indian Nation? ☐ **No.** ☐ **Yes. If "Yes", what nation or tribe?** _____
(¿Alguno de los menores indicados arriba es integrante inscrito en alguna tribu de Indios Norteamericanos o califica para inscribirse como integrante de alguna tribu de Indios Norteamericanos? Si contesta "Sí", ¿cuál tribu?_XXXXXXXX_)

3. INFORMATION ABOUT THE PARENTS OR CURRENT LEGAL GUARDIANS OF THE CHILD(REN):
(DATOS SOBRE LOS PADRES O TUTORES LEGALES ACTUALES DE LOS NIÑOS)

Name: *(Nombre)*	**Relationship to Child:** *(parentesco con los hijos)*	**Address:** *(dirección)*

4. CHILD'S CURRENT LIVING ARRANGEMENT:
(RESIDENCIA ACTUAL DE LOS MENORES)

A. **The child(ren) is/are currently living with***/(Los menores residen actualmente con):*

Name: *(Nombre)*	**Relationship to Child:** *(parentesco con los hijos)*	**Address:** *(dirección)*

B. **The child(ren) has/have been living there since (give approximate date):**_____.
*(El / los hijo(s) reside(n) allí desde - dé fecha aproximada*XXXXX*)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa - Juvenile Division
May 11, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

C. **The child is now living in the State of Arizona, Maricopa County. ☐ Yes or ☐ No.**
(El / los hijo(s) reside(n) actualmente en el condado Maricopa, Arizona ☒ sí o ☒ no)

5. CHILD IS DEPENDENT. The Petitioner believes the child(ren) is/are dependent within the provisions of ARS 8-201.13, in that the child(ren) is/are in need of proper and effective parental care and control and has no parent or guardian willing to exercise or capable of exercising such care and control, or whose home is unfit by reason of abuse, neglect, cruelty, or depravity, as stated below:
(EL HIJO ESTÁ A CARGO. El peticionante considera que el / los hijo(s) está(n) a cargo en los términos de ARS 8-201.13, faltándole(s) cuidado y control paterno efectivo y no teniendo pariente ni tutor dispuesto a o capaz de ejercer tal cuidado y control, o cuyo hogar es inadecuado debido a maltrato, descuido, crueldad o depravación, según se aclara a continuación)

A. **The mother is unable or incapable of providing care for the child for the following reasons (provide specifics):**
(La madre está impedida o incapacitada de cuidar del / de los hijo(s) debido a las razones que siguen - provea datos específicos en inglés)

_____
_____
_____
_____
_____

B. **The father is unable or incapable of providing care for the child for the following reasons (provide specifics):**
(El padre está impedido o incapacitado de cuidar del / de los niño(s) debido a las razones que siguen - provea datos específicos en inglés)

_____
_____
_____
_____
_____

6. PERSONS WITH KNOWLEDGE ABOUT THE ALLEGATIONS. The following persons can be contacted concerning the above allegations:
(PERSONAS QUE CONOCEN LA SITUACIÓN QUE SE ALEGA. Se puede consultar a las personas nombradas a continuación acerca de la situación que se alega)

© Superior Court of Arizona in Maricopa - Juvenile Division
May 11, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

Case No. _____

Name *(Nombre)*	**Address** *(dirección)*	**Telephone** *(teléfono)*	**Relationship** *(parentesco o relación)*

7. DOCUMENTS. Attached are the following documents which support the statements made:
(DOCUMENTOS. Se adjunta los documentos enumerados a continuación en apoyo de las declaraciones que preceden)

A. _____

B. _____

C. _____

D. _____

E. _____

RELIEF REQUESTED: This is what I want the court to do:

(DESAGRAVIO SOLICITADO: Esto es lo que solicito del tribunal)

A. Based upon the foregoing allegations, immediate action is required and therefore the child(ren) should be made a temporary ward of the Court committed to the care, custody, and control of the Arizona Department of Economic Security with temporary physical custody to be placed in the Petitioner(s) who should be authorized to sign for medical treatment. The Arizona Department of Economic Security may be authorized to consent for out-of-state travel within the United States for up to thirty days.
(En consecuencia de lo alegado se requiere acción inmediata, por lo que el / los hijo(s) debería(n) ponerse provisoriamente en tutela del tribunal, encomendados al cuidado, custodia y supervisión del Departamento de Seguridad Económica de Arizona, en la tutela física del / de los peticionante(s), con autorización para éste/os de firmar para tratamiento médico. El Departamento de Seguridad Económica de Arizona puede ser facultado para aprobar desplazamientos fuera del estado, dentro de los Estados Unidos, por un máximo de treinta días.)

B. The parents should be ordered to pay a reasonable sum to the Arizona Department of Economic Security for the care, maintenance, and support of the child(ren) should the child(ren) be placed in a foster home or institutional care.
(Que se ordene a los padres pagar una suma razonable al Departamento de Seguridad Económica de Arizona para el cuidado, manutención y apoyo del de los hijo(s), en caso de ser éste/os internados en un hogar para niños expósitos u otra institución.)

C. That the Court set an initial dependency hearing on this Petition in front of a judicial officer.
(Que el tribunal fije a una audiencia de carga familiar ante un juzgador en base a esta demanda.)

© Superior Court of Arizona in Maricopa - Juvenile Division
May 11, 2006
ALL RIGHTS RESERVED

D. **Petitioner further requests that, after hearing this matter, this Court adjudicates the child(ren) dependent and this Court enter such judgment and orders for commitment, custody, care and support, or such other relief for the child(ren)'s welfare.**
(El peticionante solicita además que después de la audiencia el tribunal declare el / los hijo(s) a cargo y dicte las resoluciones del caso en materia de internación, tutela, cuidado y manutención u otras que estime apropiadas para el bienestar del / de los hijo(s).)

DEPENDENCY PETITION
(PETICIÓN POR CARGA FAMILIAR)

OATH OR AFFIRMATION */(JURAMENTO O AFIRMACIÓN)*

The contents of this document are true and correct to the best of my knowledge and belief.
(La información que aparece en el presente es correcta y verdadera a según mi leal saber y entender.)

_____ _____
Signature */(Firma)* **Date** */(Fecha)*

Signed, sworn to or affirmed before me this date: _____
(Juardo o afirmado ante mí en esta fecha)

_____ **Michael K. Jeanes, Clerk of Superior Court**
Notary */(Notorio)* *(Michael K. Jeanes, Secretario de Tribunal)*

OR

My commission expires _____ **By:** _____
(Mi comisión se vence) **Deputy Clerk of Court** */(Secretario Auxiliary)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa - Juvenile Division
May 11, 2006
ALL RIGHTS RESERVED