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 del 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 demandante O ☒ del/de la demandado(a))

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

_____
Petitioner
(Peticionante)

_____
Respondent
(Demandado)

CASE NUMBER:_____
(NÚMERO DE CASO)

NOTICE OF INITIAL DEPENDENCY HEARING
(NOTIFICACIÓN DE PRIMERA AUDIENCIA POR CARGA FAMILIAR)

_____
Child(ren)'s Name - Person(s) under the Age of 18
(Nombres del /de los hijo(s) (menores de 18 años))

© Superior Court of Arizona in Maricopa County - Juvenile Division
June 22, 2005
ALL RIGHTS RESERVED

Case No._____

IF YOU FAIL TO ATTEND THE HEARING, THE COURT MAY REGARD YOUR FAILURE TO ATTEND AS A WAIVER OF YOUR RIGHTS AND AN ADMISSION OF THE TRUTH OF THE STATEMENTS MADE IN THE PETITION. THE HEARING MAY PROCEED WITHOUT YOU AND MAY RESULT IN A JUDGMENT OF DEPENDENCY, THE TERMINATION OF PARENTAL RIGHTS OR THE ESTABLISHMENT OF A PERMANENT GUARDIANSHIP. A.R.C.P. 48(C) (Juvenile)

SI USTED NO ASISTE A LA AUDIENCIA, EL TRIBUNAL PODRÁ CONSIDERAR SU INASISTENCIA COMO RENUNCIA A SUS DERECHOS Y ADMISIÓN DE LA VERDAD DE LAS DECLARACIONES HECHAS EN LA PETICIÓN. LA AUDIENCIA PODRÁ LLEVARSE A CABO SIN USTED Y PODRÁ DESEMBOCAR EN UN FALLO DE DEPENDENCIA, LA CANCELACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD O EL ESTABLECIMIENTO DE UNA TUTELA PERMANENTE. *A.R.C.P. 48(C) (Menores)*

NOTICE IS HEREBY GIVEN that the Petitioner, _____(name) has filed a Dependency Petition with the Juvenile Court in Maricopa County regarding the above-named child(ren) and the child(ren) has/have been made a temporary ward of the Court.

(SE NOTIFICA que el peticionante) XXXXX (Nombre) ha interpuesto una petición ante el Tribunal juvenil del condado de Maricopa con respecto al /a los menor(es) nombrados arriba, los que han sido puestos provisoriamente en tutela del tribunal)

A HEARING HAS BEEN SET to consider the Petition on:

(SE FIJA A UNA AUDIENCIA para considerar la petición en)

Date of Hearing:_____
(Fecha de la audiencia)
Time of Hearing:
(Hora de la audiencia)

Location: **Maricopa County Juvenile Court Center (check one box)**
(Lugar: Tribunal de menores del condado de Maricopa (marque una casilla))

☐	**Durango Facility** **3131 West Durango Street** **Phoenix, Arizona 85009**	**OR** ***O***	☐	**Southeast Facility** **1810 South Lewis Street** **Mesa, Arizona 85210**

Name of Judicial Officer: _____
(Nombre del juzgador)

TODAY'S DATE:_____
(*FECHA DE HOY)*

_____
Petitioner's Signature
(Firma del peticionante)

© Superior Court of Arizona in Maricopa County - Juvenile Division
June 22, 2005
ALL RIGHTS RESERVED