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.

PETITIONER'S INFORMATION SHEET TO COURT INVESTIGATOR

(HOJA DE INFORMACIÓN PARA EL INVESTIGADOR JUDICIAL)

Instructions to Petitioner: You must complete this form and send it to Court Administration with the Request for Hearing form. This information will assist the Court Investigator in scheduling and conducting an appointment with the person for whom you have said that a guardian and/or a conservator is needed. If you do not complete this form, we might have to delay the Court hearing on your Petition.
(Instrucciones para el peticionante: *Debe llenar este formulario y enviarlo a la Administración del tribunal con el formulario Solicitud de audiencia. Esta información ayudará al investigador judicial a concertar una cita con la persona de quien usted declara que necesita un(a) tutor(a) o un(a) curador(a). Si no llena este formulario el tribunal tendría que demorar la audiencia a la que se refiere su petición.)*

Your Case Number: PB _____
(Su número de caso PB)

1. INFORMATION ABOUT THE PERSON YOU SAY NEEDS GUARDIAN OR CONSERVATOR:

(INFORMACIÓN ACERCA DE LA PERSONA DE QUIEN USTED DECLARA QUE NECESITA UN(A) TUTOR(A) O UN(A) CURADOR(A))

Name: _____ **Telephone:**_____
(Nombre) *(Teléfono)*

Present Address:_____ **Permanent Address:**_____
*(Dirección actual)*_____ *(Dirección permanente)*_____
_____ _____

2. OTHER INFORMATION ABOUT THE PERSON WHO IS SAID TO BE INCAPACITATED OR IN NEED OF PROTECTION:

(INFORMACIÓN ADICIONAL ACERCA DE LA PERSONA DE QUIEN SE DICE QUE ES DISCAPACITADA O ESTÁ EN NECESIDAD DE PROTECCIÓN)

A. **Location during the daytime**:_____
(Lugar en donde se le localiza durante el día)

B. **Language person speaks, or other information about communication barriers:**
*(Idioma que habla la persona u otra información acerca de posibles barreras en la comunicación)*_____

C. **Has the person served in the military?** ☐ **YES or** ☐ **NO**
(¿Ha prestado la persona servicio militar? ☒ *SÍ o* ☒ *NO)*

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
October 3, 2005
ALL RIGHTS RESERVED

D. **Location of the person's spouse, if he or she is alive**:
(*Lugar en donde se localiza al cónyuge de la persona, si él o ella estuviera vivo(a))*

_____

3. INFORMATION ABOUT THE PERSON/PEOPLE WHO IS/ARE ASKING TO BE THE GUARDIAN(S) AND/OR CONSERVATOR(S):

(INFORMACIÓN ACERCA DE LA(S) PERSONA(S) QUE SOLICITA(N) SER TUTOR(ES) O CURADOR(ES))

Description of: *(Descripción del)*	**Petitioner** *(Peticionante)*	**Co-Petitioner** *(Co-peticionante)*
Name: *(Nombre)*		
Address: *(Dirección)*		
City, State, Zip Code: *(Ciudad, Estado, Zona Postal)*		
Home Telephone: *(Número de teléfono de la casa)*		
Work Telephone: *(Número de teléfono del trabajo)*		
Social Security No. / State ID No.: *(Núm. de Seguro Social/Núm. de cédula del estado)*		
Race: *(Raza)*		
Height: *(Estatura)*		
Weight: *(Peso)*		
Color of Hair: *(Color del cabello)*		
Color of Eyes: *(Color de los ojos)*		
Relationship to Ward: *(Relación con la persona bajo tutela)*		

4. INFORMATION ABOUT THE COURT-APPOINTED PHYSICIAN:

(INFORMACIÓN ACERCA DEL MÉDICO DESIGNADO POR EL TRIBUNAL)

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

5. INFORMATION ABOUT PETITIONER'S ATTORNEY

(INFORMACIÓN ACERCA DEL ABOGADO DEL PETICIONANTE)

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

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
October 3, 2005
ALL RIGHTS RESERVED

INFORMATION ABOUT CO-PETITIONER'S ATTORNEY:
(INFORMACIÓN ACERCA DEL ABOGADO DEL CO-PETICIONANTE)

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

For Court Use Only/*(Sólo para uso del Tribunal)*:
Commissioner/*(Comisionado)*:_____
Date and Time of Hearing/*(Fecha y hora de la audiencia)*:_____

© Superior Court of Arizona in Maricopa County
October 3, 2005
ALL RIGHTS RESERVED