

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO ( <i>Nombre, número del Colegio Estatal de Abogados y dirección</i> ):  N° DE TELÉFONO: _____ N° DE FAX: _____ DIRECCIÓN DE EMAIL: _____ ABOGADO DE ( <i>Nombre</i> ): _____	SOLO PARA USO DE LA CORTE  <h2 style="margin: 0;">Solo para información</h2>  <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE _____ DIRECCIÓN DE CALLE: _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE LA SUCURSAL: _____	
<b>NOMBRE DEL MENOR: <i>Solo para información</i></b>	
<b>SOLICITUD DE AUDIENCIA SOBRE ACCESO DEL MENOR A SERVICIOS</b>	NÚMERO DE CASO: _____ <b><i>No entregue a la corte</i></b>

**AVISO DE AUDIENCIA**

1. Se realizará una audiencia sobre esta solicitud tal como sigue:

a. Fecha:	Hora:	Depto.:	Div.:	Sala:
b. Dirección de la corte: <input type="checkbox"/> aparece arriba <input type="checkbox"/> es ( <i>especifique</i> ):				

**Nombramiento de persona con derechos educativos**

2.  El (*fecha*):  
 la persona con derechos educativos renunció o ya no está cumpliendo sus funciones.  
 el padre sustituto renunció o fue dado de baja.  
 Solicito una audiencia para nombrar a una persona con derechos educativos.

Fecha: \_\_\_\_\_

**▶ Solo para información**

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)  ABOGADO DEL NIÑO O JOVEN  
 TRABAJADOR SOCIAL O FUNCIONARIO DE CONDENA CONDICIONAL

FIRMA

**Revisión de la propuesta para sacar de la escuela de origen**

3.  El (*fecha*): \_\_\_\_\_, el trabajador social o funcionario de condena condicional me informó que se cambiará la colocación del niño o joven y que por ello se sacará al niño o joven de su escuela de origen. En base a la información proporcionada por el trabajador social o funcionario de condena condicional, solicito una audiencia para que la corte revise la propuesta de sacar al niño o joven de su escuela de origen.

Fecha: \_\_\_\_\_

**▶**

(NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)  ABOGADO DEL NIÑO O JOVEN  
 PERSONA CON DERECHOS EDUCATIVOS

FIRMA