

CONFIDENCIAL (NO ADJUNTAR A LA PETICIÓN)

GC-312 S

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (<i>nombre, Núm. del Colegio de Abogados y dirección</i>):		SOLO PARA USO DE LA CORTE	
TELÉFONO: _____ FAX: (<i>opcional</i>): _____ EMAIL (<i>opcional</i>): _____ ABOGADO DE (<i>nombre</i>): _____		Solo para información No entregue a la corte	
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (NÚMERO Y CALLE): _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ NOMBRE DE SUCURSAL: _____			
TUTELA DE (<i>nombre</i>): _____ <p style="text-align: right;">PUPILO PROPUESTO</p>			
INFORMACIÓN CONFIDENCIAL COMPLEMENTARIA (Tutela testamentaria de un adulto) Tutela <input type="checkbox"/> de la Persona <input type="checkbox"/> del Patrimonio <input type="checkbox"/> Tutela limitada		NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte	
1. a. Pupilo propuesto (<i>nombre</i>): b. Fecha de nacimiento: c. Número de Seguro Social:		FECHA DE AUDIENCIA:	
		DEPTO.:	HORA:

2. NO PUEDE PROVEERSE SUS NECESIDADES PERSONALES* Los siguientes hechos respaldan la alegación del solicitante de que el pupilo propuesto no puede proveerse adecuadamente sus necesidades de salud física, comida, ropa y refugio (*especifique en detalle y describa ampliamente los motivos indicados en la petición. Proporcione ejemplos específicos de la vida diaria del pupilo propuesto que muestren patrones de conducta relevantes*): Se especifican en el Adjunto 2.

* Si no corresponde este punto, complete el punto 8.

(Continúa al dorso)

CONFIDENCIAL

TUTELA DE (nombre):	PUPILO PROPUESTO	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---------------------	------------------	--

3. NO PUEDE ADMINISTRAR SUS RECURSOS FINANCIEROS* Los siguientes hechos respaldan la alegación del solicitante de que el pupilo propuesto no puede de manera sustancial administrar sus recursos financieros o evitar el fraude o la influencia indebida (*especifique en detalle y describa ampliamente los motivos indicados en la petición. Proporcione ejemplos específicos de la vida diaria del pupilo propuesto que muestren patrones de conducta relevantes*):

Se especifican en el Adjunto 3.

4. RESIDENCIA (“Residencia” significa el lugar usualmente descrito como “hogar”; por ejemplo, un bien inmueble propio o una unidad de alquiler a largo plazo).

a. El pupilo propuesto **se encuentra** en (*número y calle, ciudad, estado*):

b. La **residencia** del pupilo propuesto es* la dirección en el punto 4a
 otra (*número y calle, ciudad, estado*):

c. **Capacidad para vivir en la residencia*** El pupilo propuesto

(1) **vive** en su residencia y

(a) seguirá viviendo allí a menos que cambien las circunstancias.

(b) necesitará mudarse después del nombramiento de un tutor (*especifique los hechos de respaldo a continuación, en el punto 4c(3)*).

(c) otro (*especifique y proporcione los hechos de respaldo a continuación, en el punto 4c(3)*).

* Si no corresponde este punto, complete el punto 8.

(Continúa en la página tres)

CONFIDENCIAL

TUTELA DE (nombre):	PUPILO PROPUESTO	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---------------------	------------------	--

4. c. (continuación)

(2) **no vive** en su residencia y

(a) regresará el (fecha): (especifique los hechos de respaldo a continuación, en el punto 4c(3)).

(b) no regresará a vivir allí (especifique los hechos de respaldo a continuación, en el punto 4c(3)).

(c) otro (especifique y proporcione los hechos de respaldo a continuación, en el punto 4c(3)).

(3) Hechos de respaldo (especifique si es necesario): Se especifican en el Adjunto 4c.

5. ALTERNATIVAS A LA TUTELA* El solicitante ha considerado las siguientes alternativas a la tutela y encontró que no son aptas o no están disponibles para el pupilo propuesto (especifique las alternativas consideradas y los motivos por los cuales cada una no es apta o no está disponible): Motivos especificados en el Adjunto 5.

a. Aceptación voluntaria de asistencia informal o formal (proporcione el motivo por el cual esta alternativa no es apta o no está disponible):

b. Poder legal especial o limitado (proporcione el motivo por el cual esta alternativa no es apta o no está disponible):

c. Poder legal general (proporcione el motivo por el cual esta alternativa no es apta o no está disponible):

d. Poder legal duradero para el cuidado de salud la administración del patrimonio (proporcione el motivo por el cual esta alternativa no es apta o no está disponible):

e. Fideicomiso (proporcione el motivo por el cual esta alternativa no es apta o no está disponible):

f. Otras alternativas consideradas (proporcione los motivos por los cuales estas alternativas no son aptas o no están disponibles):

6. SERVICIOS PROVISTOS* (complete a o b, o ambos, a y b)

a. Durante el año anterior a la presentación de esta petición;

(1) **servicios médicos** se proporcionaron no se proporcionaron al pupilo propuesto (explique):
 Se explica en el Adjunto 6a(1).

(2) **servicios sociales** se proporcionaron no se proporcionaron al pupilo propuesto (explique):
 Se explica en el Adjunto 6a(2).

* Si no corresponde este punto, complete el punto 8.

(Continúa en la página cuatro)

CONFIDENCIAL

TUTELA DE (nombre):	PUPILO PROPUESTO	NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
---------------------	------------------	--

6. a. (continuación)

- (3) **la asistencia con la administración del patrimonio** se proporcionó no se proporcionó al pupilo propuesto (*explique*):
 Se explica en el Adjunto 6a(3).

- b. El solicitante **desconoce** los servicios sociales los servicios médicos la asistencia con la administración del patrimonio que se proporcionaron al pupilo propuesto durante el año anterior a la presentación de esta petición. El solicitante no tiene los medios razonables para determinar qué servicios se proporcionaron.

7. HECHOS DE RESPALDO (DECLARACIONES JURADAS). La información proporcionada anteriormente se basa en

- a. Punto 1: el propio conocimiento del solicitante una declaración jurada de otra persona adjunta como Adjunto 1a.
b. Punto 2: el propio conocimiento del solicitante una declaración jurada de otra persona adjunta como Adjunto 2a.
c. Punto 3: el propio conocimiento del solicitante una declaración jurada de otra persona adjunta como Adjunto 3a.
d. Punto 4: el propio conocimiento del solicitante una declaración jurada de otra persona adjunta como Adjunto 4a.
e. Punto 5: el propio conocimiento del solicitante una declaración jurada de otra persona adjunta como Adjunto 5a.
f. Punto 6: el propio conocimiento del solicitante una declaración jurada de otra persona adjunta como Adjunto 6a.

8. PUNTOS NO APLICABLES. Los siguientes puntos de este formulario no son aplicables al pupilo propuesto:

- 2 3 4b 4c 5 6 (*especifique los motivos por los cuales cada punto no es aplicable*): Motivos especificados en el Adjunto 8.

9. Número de páginas adjuntas: _____

DECLARACIÓN

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que lo anterior es verdadero y correcto.

Fecha:

(ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE)



Solo para información

(FIRMA DEL SOLICITANTE)