

Person Filing: \_\_\_\_\_

(Nombre de persona:)

Address (if not protected): \_\_\_\_\_

(Mi domicilio) (si no protegida:)

City, State, Zip Code: \_\_\_\_\_

(ciudad, estado, código postal:)

Telephone: / (Número de Tel. :) \_\_\_\_\_

Email Address: \_\_\_\_\_

(Dirección de correo electrónico:)

Lawyer's Bar Number: / (Número de colegio abogado:) \_\_\_\_\_

Licensed Fiduciary Number: / (Licencia número Fiduciario:) \_\_\_\_\_

Representing  Self, without a Lawyer or  Attorney for  Petitioner OR  Respondent

(Representando Sí mismo, sin un abogado o Abogado para Peticionante O Demandado)

FOR CLERK'S USE ONLY  
(Para uso de la Secretaria solamente)

### SUPERIOR COURT OF ARIZONA IN COCHISE COUNTY

(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
DEL CONDADO COCHISE)

In the matter of  
Guardianship and/or Conservatorship for:  
(En lo referente a Tutela y/o curatela para)

Case Number:  
(Número de caso:) \_\_\_\_\_

**ORDER APPOINTING ATTORNEY,**  
(ORDEN DE NOMBRAMIENTO DE UN  
ABOGADO,)

**HEALTH PROFESSIONAL,\* and**  
(PROFESIONAL DE SALUD,\* e)

**COURT INVESTIGATOR**  
regarding Petition for: (check one or both)  
(INVESTIGADOR DEL TRIBUNAL  
pertinente a la petición para: (marque una o  
ambas))

**GUARDIANSHIP**  **CONSERVATORSHIP**  
(LA TUTELA LA CURATELA)

\*a physician or other medical professional  
authorized by A.R.S. § 14-5303 (C)\*

(\*un médico u otro profesional médico  
Autorizado por (A.R.S. § 14-5303(C))

\_\_\_\_\_  
Name of Adult, or  Minor Needing Protection  
(Nombre del adulto o menor que necesita protección)

**1. SCHEDULED HEARING: A sworn Petition for Appointment of a Guardian and/or Conservator was filed and this court has scheduled a hearing to determine the merits of the Petition as follows:**

(AUDIENCIA PROGRAMADA: Se presentó una Petición jurada para el traspaso de la tutela y/o curatela y este tribunal ha programado una audiencia para determinar los méritos de la petición, a saber:)

**DATE AND TIME:**  
(FECHA Y HORA:) \_\_\_\_\_

**LOCATION:**  
(LUGAR:) \_\_\_\_\_

**JUDICIAL OFFICER:**  
(JUZGADOR:) \_\_\_\_\_

- 2. ATTORNEY APPOINTMENT:** An attorney is appointed to represent the person by appearing at the hearing:  
(*NOMBRAMIENTO DE UN ABOGADO: Se nombra a un abogado para que represente a la persona compareciendo en la audiencia.*)

**NAME:** \_\_\_\_\_ **TELEPHONE:** \_\_\_\_\_  
(*NOMBRE:*) \_\_\_\_\_ (*NÚM. DE TELÉFONO:*) \_\_\_\_\_  
**ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
(*DOMICILIO:*) \_\_\_\_\_

**Counsel shall adhere to the Court's Guidelines for Appointed Counsel.**  
(*El abogado deberá ceñirse a las Directrices del tribunal para el abogado nombrado.*)

- 3. HEALTH PROFESSIONAL APPOINTMENT AND REPORT:** A physician or other medical professional authorized by Arizona law A.R.S. §14-5303(C) is appointed to examine the proposed ward and to prepare a written report about his or her physical and mental condition:  
(*NOMBRAMIENTO Y REPORTE DEL PROFESIONAL DE SALUD: Se nombra a un médico u otro profesional de salud autorizado por la ley de Arizona A.R.S. §14-5303(C) para que examine al pupilo propuesto y para que prepare un reporte escrito acerca de su condición física y mental.*)

**NAME:** \_\_\_\_\_ **TELEPHONE:** \_\_\_\_\_  
(*NOMBRE:*) \_\_\_\_\_ (*NÚM. DE TELÉFONO:*) \_\_\_\_\_  
**ADDRESS:** \_\_\_\_\_  
(*DOMICILIO:*) \_\_\_\_\_

The appointee, *if other than a medical doctor*, is a:  
(*La persona nombrada, de no ser un médico, es un:*)

- Psychologist**  
(*Sicólogo*)  
 **Registered Nurse (R.N.)**  
(*Enfermero diplomado (R.N.)*)

- 4. COURT INVESTIGATOR:** An investigator from the court shall visit the proposed ward and submit a written report to the Clerk of the Court, Probate Registrar at least ten business days before the hearing date and shall give a copy of the report to the Petitioner or his or her attorney and to the attorney for the proposed ward.  
(*INVESTIGADOR DEL TRIBUNAL: Un investigador del tribunal deberá visitar al pupilo propuesto y presentar un reporte escrito al Registrador del Tribunal Testamentario en la Secretaría del Tribunal por lo menos diez días antes de la fecha de la audiencia y deberá entregar una copia del reporte al peticionante o a su abogado y al abogado del pupilo propuesto.*)

- 5. OTHER ORDERS TO PETITIONER: / (OTRAS ÓRDENES PARA EL PETICIONANTE:)**

- A. WITHIN 24 HOURS FROM THE DATE OF THIS ORDER, Petitioner must mail or deliver to the court-appointed attorney named in "2" above, copies of:**  
(*DENTRO DE LAS 24 HORAS DE LA FECHA DE ESTA ORDEN, el peticionante deben enviar por correo postal o entregar al abogado nombrado por el tribunal mencionado en el número "2" anterior, copias de:*)

1. **the Petition for Permanent Appointment and all related court paperwork,**  
*(la Petición para el nombramiento permanente y todos los documentos judiciales relacionados,)*
2. **any health professional's reports in his or her possession, and**  
*(todos los reportes del profesional de salud en su posesión, y)*
3. **any Orders of the court.**  
*(todas las órdenes del tribunal.)*

**B. IF an "Evaluator" is named in "3" above, NO LATER THAN 10 BUSINESS DAYS BEFORE THE HEARING, Petitioner must:**  
*(SI se mencionó un "evaluador" en el número "3" anterior, A MÁS TARDAR 10 DÍAS HÁBILES ANTES DE LA AUDIENCIA, el peticionante deberá:)*

1. **File the original of the health professional's Report with the Clerk of the Court, Probate Registrar;**  
*(Presentar el original del reporte del profesional de salud ante el Registrador del Tribunal Testamentario en la Secretaría del Tribunal;)*
2. **Mail or hand-deliver a copy of the Report to the:**  
*(Enviar por correo o entregar personalmente una copia del reporte:)*
  - a. **attorney named in paragraph 2,**  
*(al abogado mencionado en el párrafo 2,)*
  - b. **offices of the Judicial Officer named in paragraph 1, and**  
*(a las oficinas del juzgador mencionado en el párrafo 1, y)*
  - c. **offices of the Court Investigator, 125 West Washington, Phoenix, AZ 85003.**  
*(a las oficinas del investigador del tribunal, 125 West Washington, Phoenix, AZ 85003.)*

**C. Other:**  
*(Otro:)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DONE IN OPEN COURT:** \_\_\_\_\_  
*(CELEBRADO EN SALA PÚBLICA:)*

\_\_\_\_\_  
**JUDGE/COMMISSIONER / (JUEZ / COMISIONADO)**