

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 & 2 & + , 6 (COUNTY**  
(TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA  
DEL CONDADO COCHISE)

In the Matter of Guardianship of:

(En referencia a la tutela de:)

Case Number:

(Número de caso:)

\_\_\_\_\_  
Name of Protected Adult

(Nombre del adulto protegido)

**ORDER TO GUARDIANS of an ADULT AND  
ACKNOWLEDGMENT and**

**INFORMATION TO INTERESTED PERSONS**

(ORDEN PARA LOS TUTORES para un ADULTO Y

ATESTACIÓN e INFORMACIÓN PARA LAS

PERSONAS INTERESADAS)

**Warning: This appointment is not effective until the *Letters of Appointment* have been issued by  
the Clerk of the Superior Court.**

(Advertencia: Este nombramiento no entrará en vigor hasta que la Secretaría del Tribunal Superior haya  
expedido las Cartas de nombramiento.)

The welfare and best interest of the person named above ("your ward") are matters of great concern to this Court. By accepting appointment as guardian, you have subjected yourself to the power and supervision of the Court. Therefore, to help avoid problems and to assist you in the performance of your duties, this order is entered. You are required to be guided by it and comply with its provisions as it relates to your duties as guardian of your ward, as follows:

(El bienestar y lo que más le conviene a la persona antes mencionada ("su pupilo") son asuntos de gran importancia para este Tribunal. Al aceptar su nombramiento como tutor usted ha quedado sujeto al poder y supervisión del Tribunal. Por lo tanto, se presenta esta orden para ayuda a evitar problemas y asistirle en el cumplimiento de sus deberes y obligaciones. Usted tiene la obligación de usar esta orden como guía y cumplir con sus disposiciones en lo relacionado con sus deberes y obligaciones como tutor de su pupilo, a saber:)

**1. You have powers and responsibilities similar to those of a parent of a minor child, except that you are not legally obligated to contribute to the support of your ward from your own funds.**

(Usted tiene poderes y responsabilidades similares a las de los padres de un menor, excepto que usted no tiene la obligación legal de contribuir a la manutención del pupilo con sus propios fondos.)

- 2. Unless the order appointing you provides otherwise, your duties and responsibilities include (but are not limited to) making appropriate arrangements to see that your ward's personal needs (such as food, clothing, and shelter) are met.**  
*(A menos que la orden que lo nombra indique lo contrario, sus deberes y responsabilidades incluyen pero no se limitan a hacer los arreglos apropiados para asegurar que se satisfagan las necesidades personales del pupilo (como por ejemplo comida, ropa y vivienda).)*
- 3. You are responsible for making decisions concerning your ward's educational, social, and religious activities. If your ward is 14 years of age or older, you must take into account the ward's preferences to the extent they are known to you or can be discovered without unreasonable effort.**  
*(Usted es responsable de tomar decisiones con respecto a las actividades educacionales, sociales y religiosas del pupilo. Si su pupilo tiene 14 o más años de edad, será necesario que tome en cuenta las preferencias de su pupilo en la medida que usted las conozca o pueda descubrirlas sin un esfuerzo excesivo.)*
- 4. You are responsible for making decisions concerning your ward's medical needs. Such decisions include (but are not limited to) the decision to place your ward in a nursing home or other health care facility and the employment of doctors, nurses, or other professionals to provide for your ward's health care needs. However, you are to use the least restrictive means and environment available that meet your ward's needs.**  
*(Usted es responsable de tomar decisiones con respecto a las necesidades médicas del pupilo. Estas decisiones incluyen pero no se limitan a la decisión de poner al pupilo en un hogar de ancianos, clínica de convalecencia u otra instalación de cuidado de la salud y de emplear médicos, enfermeros u otros profesionales para que cubran las necesidades de cuidado de la salud de su pupilo. No obstante, usted deberá usar el entorno y los medios menos restrictivos disponibles que satisfagan las necesidades del pupilo.)*
- 5. You may arrange for medical care to be provided even if your ward does not wish to have it, but you may not place your ward in an Inpatient Psychiatric Facility against your ward's will unless the Court specifically has authorized you to consent to such placement.**  
*(Usted puede arreglar para que su pupilo reciba atención médica incluso si su pupilo no desea tenerla, pero no puede colocar a su pupilo en una institución psiquiátrica de hospitalización contra la voluntad de su pupilo a menos que el Tribunal ha autorizado específicamente que usted puede dar su consentimiento para dicha colocación.)*
- 6. You may handle small amounts of money or property belonging to your ward without being appointed conservator. As a general rule, "small amount" means that the ward does not receive income (from all sources) exceeding \$10,000.00 per year, does not accumulate excess funds exceeding that amount, and does not own real property. If more than these amounts come into your possession, or are accumulated by you, you are required to petition for the appointment of a conservator, whether yourself or someone else.**  
*(Usted puede manejar pequeñas cantidades de dinero o bienes de propiedad de su pupilo sin que se le tenga que nombrar curador. Como regla general, "una pequeña cantidad" significa que el pupilo no recibe ingresos (de todas las fuentes) en exceso de \$10,000.00 al año, no acumula un exceso de fondos por más de ese monto y no es propietario de bienes inmuebles. Si usted entra en posesión de montos que excedan esta cantidad, o usted los acumula, usted tiene la obligación de petitionar el nombramiento de un curador, ya sea usted u otra persona.)*
- 7. If you handle any money or property belonging to your ward, you have a duty to do each of the following:**  
*(Si usted maneja dinero o bienes de propiedad de su pupilo, usted tiene la obligación de hacer todo lo siguiente:)*

  - a. Care for and protect your ward's personal effects;**  
*(Cuidar y proteger los efectos personales de su pupilo;)*

- b. Apply any moneys you receive for your ward's current support, care, and education needs, and conserve any excess funds not so spent for your ward's future needs;**  
*(Aplicar el dinero que reciba para la manutención, cuidado y necesidades educacionales actuales de su pupilo, y conservar los fondos excedentes que no se haya gastado para estos fines para las necesidades futuras del pupilo;)*
  - c. Maintain your ward's funds in a separate account, distinct from your own and identified as belonging to the ward;**  
*(Mantener los fondos de su pupilo en una cuenta separada, distinta de la suya e identificada como de propiedad del pupilo;)*
  - d. Maintain records of all of the ward's property received and expended during the period of the guardianship;**  
*(Mantener un registro de todos los bienes del pupilo recibidos y gastados durante el período de la tutela;)*
  - e. Account to your ward or your ward's successors at the termination of the guardianship, if requested; and,**  
*(Suministrar una contabilidad a su pupilo o a los sucesores de su pupilo al término de la tutela, si se solicita; y,)*
  - f. Not purchase, lease, borrow, or use your ward's property or money for your benefit or for the benefit of anyone else's, without prior Court approval.**  
*(No comprar, alquilar, tomar prestado o usar los bienes o el dinero de su pupilo para el beneficio de usted o para el beneficio de otra persona sin la aprobación previa del Tribunal.)*
- 8. You shall not accept any compensation of any kind for placing your ward in a particular nursing home or other care facility, using a certain doctor, or using a certain lawyer. "Compensation" includes, but is not necessarily limited to, direct or indirect payments of money, "kickbacks", gifts, favors, and other kinds of personal benefits. If you believe a certain placement or service that is in the best interest of your ward might be considered self-dealing or a conflict of interest, you must document to the court your reasoning and obtain court approval.**  
*(Usted no deberá aceptar ninguna compensación de ningún tipo por colocar al pupilo en un hogar para ancianos, clínica de convalecencia u otra instalación de cuidado de la salud, por usar los servicios de un médico específico o por usar los servicios de un abogado específico. "Compensación" incluye pero no necesariamente se limita a pagos de dinero directos o indirectos, sobornos ("mordidas"), regalos, favores y otros tipos de beneficios personales. Si piensa que una cierta colocación o servicio que beneficie a su pupilo podría considerarse como en interés propio o un conflicto de intereses, será necesario que documente su razonamiento para el Tribunal y que obtenga la aprobación del Tribunal.)*
- 9. You will need to obtain a certified copy of the letters of appointment that are issued to you by the Clerk of the Superior Court. Your certified copy is proof of your authority to act as guardian of your ward, and you should have it available when acting on behalf of your ward. You may need to obtain additional (or updated) copies from time to time for delivery to, or inspection by, the people with whom you are dealing.**  
*(Deberá obtener una copia certificada de las cartas de nombramiento que la Secretaría del Tribunal Superior le expidió a usted. Su copia certificada es el comprobante de su autoridad para desempeñarse como tutor de su pupilo y deberá tenerla disponible cuando se esté desempeñado en nombre y representación de su pupilo. Sería conveniente que obtuviera copias adicionales (o actualizadas) periódicamente para entregar a las personas con las que está tratando o para que estas personas las examinen.)*
- 10. You are required to report annually, in writing, with respect to your ward's residence, physical and mental health, whether there still is a need for a guardian, and (if there is no conservator) your ward's financial situation. Your report is due each year on or before the anniversary date of the letters of appointment.**

*(Usted tiene la obligación de hacer un reporte por escrito anualmente con respecto a la residencia de su pupilo, su salud física y mental, si continúa habiendo necesidad de un tutor, y (si no hay un curador) la situación financiera de su pupilo. Su reporte debe presentarse cada año en la fecha del aniversario de las cartas de nombramiento o antes.)*

- 11. If your ward's physical address changes, you shall notify the Court by updating the probate information form within three (3) days of learning of the change in your ward's physical address. If your ward dies, you shall notify the Court in writing of the ward's death within ten (10) days of learning that the ward has died, and provide the court with a list of the ward's known assets.**  
*(Si el domicilio físico de su pupilo cambia, usted deberá notificar al Tribunal actualizando el formulario de información del Tribunal Testamentario en un plazo de tres (3) días de enterarse del cambio en el domicilio físico de su pupilo. Si su pupilo muere, usted deberá notificar al Tribunal por escrito acerca de la muerte del pupilo a más tardar diez (10) días de cuando se enteró de la muerte del pupilo y suministrar al Tribunal una lista de los activos conocidos del pupilo.)*
- 12. You must be conscious at all times of the needs and best interests of your ward. If the circumstances that made a guardianship necessary should end, you are responsible for petitioning to terminate the guardianship and obtaining your discharge as guardian. Even if the guardianship should terminate by operation of law, you will not be discharged from your responsibilities until you have obtained an order from this Court discharging you.**  
*(En todo momento, usted deberá ser consciente de las necesidades y de lo que beneficia a su pupilo. En caso de que las circunstancias que hicieron necesaria la tutela terminasen, usted es responsable de petitionar la cancelación de la tutela y de hacer que se le dispense de sus responsabilidades como tutor. Incluso si la tutela termina en virtud de la ley, a usted no se le dispensará de sus responsabilidades hasta que haya obtenido una orden de este Tribunal que lo dispense de sus responsabilidades.)*
- 13. If you should be unable to continue with your duties for any reason, you (or your guardian or conservator, if any) must petition the Court to accept your resignation and appoint a successor (a replacement guardian). If you should die, your personal representative or someone acting on your behalf must advise the Court and petition for the appointment of a successor.**  
*(Si usted no puede continuar con sus deberes y obligaciones por cualquier razón, usted (o su tutor o curador, de haberlo) tiene que petitionar al Tribunal que acepte su renuncia y nombre a un sucesor (un tutor sustituto). Si usted fallece, su representante personal o una persona que esté actuando en su nombre deberá informar al Tribunal y petitionar el nombramiento de un sucesor.)*
- 14. If you have any questions about the meaning of this order or the duties which it and the statutes impose upon you by reason of your appointment as guardian, you should consult an attorney or petition the Court for instructions.**  
*(Si tiene alguna pregunta acerca del significado de esta orden o de los deberes y obligaciones que esta orden y las leyes le imponen por razón de su nombramiento como tutor, deberán consultar a un abogado o petitionar al Tribunal que le suministre instrucciones.)*
- 15. If you are not a certified fiduciary and are not related by blood or marriage to the ward, you are not entitled to compensation for your services as the ward's guardian and conservator. See A.R.S. §14-561(K)(1).**  
*(Si usted no es un fiduciario certificado y no tiene una relación con el menor por vínculos de sangre o matrimonio, no tiene derecho a compensación por sus servicios como tutor y curador del pupilo. Remítase a A.R.S. §14-561(K)(1).)*
- 16. Within thirty (30) days after your letters of appointment as guardian are issued, you must mail a copy of this "Order to Guardian and Acknowledgment and Information to Interested Persons" to the following:**  
*(Dentro de los treinta (30) días después de la emisión de sus cartas de nombramiento como tutor, será necesario que envíe por correo postal una copia de esta "Orden para el tutor y atestación e información para las personas interesadas" a las siguientes personas:)*

- a. **Your ward;**  
(*A su pupilo;*)
- b. **Your ward's attorney, spouse, parents, and adult children (if any);**  
(*Al abogado, cónyuge, padres e hijos adultos (de haberlos) de su pupilo;*)
- c. **Your ward's conservator if one has been appointed (other than yourself); and**  
(*Al curador de su pupilo, si se ha nombrado uno (que no sea usted); y*)
- d. **Any person who has filed a demand for notice in connection with this matter.**  
(*A toda persona que haya presentado una petición para la notificación en relación con este asunto.*)

**MENTAL HEALTH POWERS:** If you have been granted authority to consent to inpatient mental health treatment for the ward, the following additional duties and obligations apply:

(*PODERES PARA CUIDADO DE LA SALUD MENTAL: Si se le ha otorgado la autoridad para dar su consentimiento para el tratamiento de salud mental para el pupilo como paciente internado, se aplican los siguientes deberes y obligaciones adicionales:*)

1. **You are additionally responsible for making decisions concerning your ward's mental health needs, including the decision to place your ward in a mental health treatment facility.**

(*Usted también es responsable de tomar decisiones con respecto a las necesidades de salud mental del pupilo, inclusive la decisión de colocar a su pupilo en una instalación de tratamiento de salud mental.*)

2. **The court has granted you the authority to place the ward in an Inpatient Psychiatric Facility for inpatient mental health treatment. This means that you have the authority to admit the ward for inpatient mental health treatment. With that authority goes certain legal responsibilities which include:**

(*El tribunal le ha otorgado a usted la autoridad de colocar al pupilo en una institución psiquiatra para pacientes hospitalizados para tratamiento de salud mental como paciente hospitalizado. Esto significa que usted tiene la autoridad de admitir al pupilo para tratamiento de salud mental como paciente hospitalizado. Esa autoridad conlleva ciertas responsabilidades legales que incluyen:*)

**a. You must seek the advice and assistance of qualified mental health professionals in determining your ward's needs for care and treatment, the degree of rehabilitation possible, and the best possible placement for your ward.**

(*Es necesario que usted obtenga la asesoría y asistencia de profesionales de salud mental calificados para determinar las necesidades de cuidado y tratamiento de su pupilo, el grado de rehabilitación posible y la mejor colocación posible para su pupilo.*)

**b. You must choose the care and treatment that is most suitable for your ward, taking into account the ward's needs and preferences, which will allow your ward to achieve the maximum possible degree of rehabilitation or recovery.**

(*Es necesario que elija el cuidado y el tratamiento que sea el más apropiado para su pupilo, teniendo en cuenta las necesidades y preferencias del pupilo, lo que le permitirá al pupilo lograr el máximo grado de rehabilitación o recuperación posible.*)

**c. In making placement decisions, you must first seek alternatives to hospitalization. You should give due regard to the first preference of allowing the ward to live at home with family or friends, and to the second preference of placement in a mental health treatment facility close to home in an environment less restrictive than a hospital. Inpatient hospitalization should be your last resort.**

(*Cuando tenga que tomar decisiones acerca de la colocación, será necesario que primero busque alternativas a la hospitalización. Usted deberá dar la debida consideración a la primera preferencia del pupilo de vivir en su hogar con familiares o amigos, y a la segunda preferencia de colocación en una instalación de tratamiento de salud mental cerca de casa en un entorno menos restrictivo que un hospital. La hospitalización como paciente internado deberá ser su último recurso.*)

**d. Within forty-eight hours after placement of the ward in an inpatient treatment facility, the guardian must give notice of this action to the ward's attorney.**

*(Dentro de las cuarenta y ocho horas después de la colocación del pupilo en una instalación de tratamiento como paciente internado, será necesario que el tutor notifique al abogado del pupilo acerca de esta acción.)*

**e. The inpatient behavioral health treatment facility is required to assess the appropriateness of the ward's placement in the facility every thirty days and provide a copy of the assessment report to the ward's attorney. You need to assure that this assessment is timely completed and that the assessment report is mailed to the ward's attorney.**

*(La instalación de tratamiento conductual como paciente internado tiene la obligación de evaluar la idoneidad de la colocación del pupilo en la instalación cada treinta días y suministrar una copia del reporte de evaluación al abogado del pupilo. Usted debe cerciorarse de que esta evaluación se complete oportunamente y que el reporte de evaluación se envíe por correo al abogado del pupilo.)*

**f. When the ward is admitted to an Inpatient Psychiatric Facility, you must provide the facility with the name, address and telephone number of the ward's attorney. The facility shall include this information in the ward's treatment record.**

*(Cuando se admita al pupilo a una institución psiquiatra para pacientes hospitalizados, será necesario que usted suministre a la institución el nombre, el domicilio y el número de teléfono del abogado del pupilo. La institución deberá incluir esta información en el expediente de tratamiento del pupilo.)*

**g. You must place the ward in the least restrictive treatment alternative within ten days after you are notified by the medical director of the inpatient facility that the ward no longer needs inpatient care. If you cannot arrange alternative placement within that period of time after discussion with the medical director, or if you and the medical director disagree about the feasibility or availability of alternative placement, either you or the medical director, or both of you may request the Court to hold a hearing on the matter. If you request a hearing, the Court will set a hearing on the matter.**

*(Será necesario que coloque al pupilo en la alternativa de tratamiento menos restrictiva en un plazo de diez días después de recibir la notificación del director médico de la instalación de tratamiento como paciente internado de que el pupilo ya no necesita cuidado como paciente internado. Si no puede hacer los arreglos para la colocación alternativa en ese período de tiempo después de hablar con el director médico, o si usted y el director médico están en desacuerdo en cuanto a la factibilidad o disponibilidad de una colocación alternativa, usted o el director médico, o ambos, podrán solicitar al Tribunal que tenga una audiencia acerca de este asunto. Si usted solicita una audiencia, el Tribunal fijará una audiencia acerca de este asunto.)*

**3. YOUR AUTHORITY TO ADMIT THE WARD TO AN INPATIENT PSYCHIATRIC FACILITY FOR INPATIENT MENTAL HEALTH CARE IS LIMITED TO ONE YEAR. Unless the Court orders the continuation of your inpatient mental health treatment authority for another year, your power to admit the ward for inpatient mental health treatment will lapse on the anniversary of your appointment.**

*(LA AUTORIDAD QUE USTED TIENE PARA ADMITIR AL PUPILO A UNA INSTITUCIÓN PSIQUIATRA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS PARA CUIDADO DE SALUD MENTAL COMO PACIENTE HOSPITALIZADO ESTÁ LIMITADA A UN AÑO. A menos que el Tribunal ordene la continuación de su autoridad para el tratamiento de salud mental como paciente hospitalizado por otro año más, el poder que usted tiene para admitir al pupilo para el tratamiento de salud mental como paciente hospitalizado se vencerá en el aniversario de su nombramiento.)*

**If you want the inpatient placement authority to continue, you must request continuance of that authority by filing an evaluation report prepared by a psychiatrist or psychologist explaining the ward's current need for inpatient mental health care and treatment with your Annual Report of Guardian.**

*(Si usted desea que la autoridad para la colocación como paciente internado continúe, será necesario que solicite la continuación de esa autoridad presentando un reporte de evaluación preparado por un psiquiatra o psicólogo que explique la necesidad actual de tratamiento y cuidado de salud mental como paciente internado junto con su Reporte anual del tutor.)*

**If no evaluation report is filed or if the evaluation report states that the ward is not currently in need of inpatient mental health treatment, your authority to consent to inpatient mental health care will cease. You must send a copy of your Annual Report of Guardian and the evaluation report to the ward's attorney. You should file the Annual Report of Guardian and evaluation report at least 30 days prior to the expiration date of your authority.**

*(Si no se presenta un reporte de evaluación o si el reporte de evaluación indica que el pupilo en la actualidad no necesita tratamiento de salud mental como paciente internado, su autoridad para el consentimiento para el cuidado de salud mental como paciente internado cesará. Será necesario que envíe una copia de su Reporte anual del tutor y el reporte de evaluación al abogado del pupilo. Usted deberá presentar el Reporte anual del tutor y el reporte de evaluación por lo menos 30 días antes de la fecha de vencimiento de su autoridad.)*

**The ward through his or her attorney has a right to challenge your request for renewal of your authority to consent to inpatient mental health treatment. Any objection to your request must be filed within ten business days of the filing of your Annual Report of Guardian and evaluation report. The court must hold a hearing within thirty calendar days after it receives the objection. Your inpatient mental health treatment authority continues pending the court's ruling on the issue. At the hearing, you have the burden of proving by clear and convincing evidence that the ward is currently in need of inpatient mental health care and treatment.**

*(El pupilo, a través de su abogado, tiene el derecho de cuestionar su petición de renovación de su autoridad para dar su consentimiento para el tratamiento de salud mental como paciente internado. Toda objeción a su petición tiene que presentarse en un plazo de diez días hábiles a partir de la presentación de su Reporte anual del tutor y del reporte de evaluación. El tribunal deberá tener una audiencia en un plazo de treinta días calendario después de haber recibido la objeción. Su autoridad para el tratamiento de salud mental como paciente internado continuará hasta que el tribunal pronuncie un fallo con respecto a este asunto. En la audiencia, usted tiene la responsabilidad de probar por medio de evidencia clara y convincente que el pupilo actualmente necesita cuidado y tratamiento de salud mental como paciente internado.)*

**If you are requesting renewal of your authority to consent to inpatient mental health care, *in addition to the ward's attorney*, you must send a copy of your Annual Report of Guardian and the evaluation report to the medical director of the mental health treatment facility or agency responsible for the ward's care and treatment. If your ward is in the Arizona State Hospital, you should send a copy of the Annual Report of Guardian and the evaluation report to: Medical Director, Arizona State Hospital, 2500 E. Van Buren, Phoenix, AZ 85008.**

*(Si usted está solicitando la renovación de su autoridad para dar su consentimiento para el cuidado de salud mental como paciente internado, además del abogado del pupilo, será necesario que usted envíe una copia de su Reporte anual del tutor y del reporte de evaluación al director médico de la instalación de tratamiento de salud mental o a la agencia responsable del cuidado y tratamiento del cuidado del pupilo. Si su pupilo se encuentra en el Hospital Estatal de Arizona, usted deberá enviar una copia del Reporte anual del tutor y del reporte de evaluación a: Medical Director, Arizona State Hospital, 2500 E. Van Buren, Phoenix, AZ 85008.)*

**Should your authority to consent to inpatient mental health care cease, you still have the authority to consent to psychiatric and psychological care and treatment, including the administration of psychotropic medications, if the care and treatment takes place outside an Inpatient Psychiatric Facility licensed by the department of health services.**

*(En el caso de que su autoridad para dar su consentimiento para el cuidado de salud mental como paciente hospitalizado cesara, usted continuará teniendo la autoridad para dar su consentimiento para el cuidado y tratamiento psiquiátrico y psicológico, inclusive la administración de medicamentos psicotrópicos, si el cuidado y el tratamiento se administran fuera de una institución psiquiatra autorizada por el Departamento de Servicios de Salud.)*

**THIS IS ONLY AN OUTLINE OF SOME OF YOUR DUTIES AS GUARDIAN(S). IT IS YOUR RESPONSIBILITY TO OBTAIN PROPER LEGAL ADVICE ABOUT YOUR DUTIES. FAILURE TO DO SO MAY RESULT IN PERSONAL FINANCIAL LIABILITY FOR ANY LOSSES.**

*(ÉSTE ES SOLAMENTE UN RESUMEN DE ALGUNOS DE SUS DEBERES Y OBLIGACIONES COMO TUTOR(ES). USTED ES RESPONSABLE DE OBTENER ASESORÍA LEGAL SOBRE SUS DEBERES Y OBLIGACIONES. EL NO HACERLO PUEDE RESULTAR EN RESPONSABILIDAD FINANCIERA PERSONAL POR CUALQUIER PÉRDIDA.)*

**WARNING: FAILURE TO OBEY THE ORDERS OF THIS COURT AND THE STATUTORY PROVISIONS RELATING TO GUARDIANS MAY RESULT IN YOUR REMOVAL FROM OFFICE AND OTHER PENALTIES. IN SOME CIRCUMSTANCES, YOU MAY BE HELD IN CONTEMPT OF COURT, AND YOUR CONTEMPT MAY BE PUNISHED BY CONFINEMENT IN JAIL, FINE, OR BOTH.**  
*(ADVERTENCIA: EL DESOBEDECER LAS ÓRDENES DE ESTE TRIBUNAL Y LAS DISPOSICIONES DE LA LEY RELATIVAS A LOS TUTORES PUEDE RESULTAR EN QUE SE LE RETIRE DE SU POSICIÓN Y OTRAS SANCIONES. EN CIERTAS CIRCUNSTANCIAS, SE LE PODRÁ CONSIDERAR EN DESACATO Y SU DESACATO PODRÁ SANCIONARSE CON ENCARCELAMIENTO, MULTA O AMBOS.)*

**Dated:** \_\_\_\_\_  
*(Fechado:)*

\_\_\_\_\_  
**Signature of Judicial Officer or  Judge Pro Tem**  
*(Firma del juzgador o del Juez suplente)*

\_\_\_\_\_  
**Printed Name of Judicial Officer/Judge Pro Tem**  
*(Firma del juzgador o del Juez suplente)*

**ACKNOWLEDGEMENT:**  
*(ATESTACIÓN:)*

**I (We), the undersigned, acknowledge receiving a copy of this order and agree to be bound by its provisions, whether or not read before signing, as long as serving as guardian or conservator.**

*(Yo (nosotros), el suscrito (los suscritos), declaro (declaramos) haber recibido una copia de esta orden y acepto (aceptamos) estar regido(s) por sus disposiciones, ya sea que la haya (hayamos) leído o no antes de firmarla, mientras continúe (continemos) desempeñándome (desempeñándonos) como tutor o curador.)*

\_\_\_\_\_  
**Guardian - Conservator's Signature**  
*(Firma del tutor-curador)*

\_\_\_\_\_  
**Date**  
*(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Co-Guardian - Conservator (if any)**  
*(Cotutor-curador (de haberlo))*

\_\_\_\_\_  
**Date**  
*(Fecha)*

\_\_\_\_\_  
**Printed Name**  
*(Nombre en letra de molde)*

\_\_\_\_\_  
**Printed Name**  
*(Nombre en letra de molde)*