

CONFIDENCIAL (NO ADJUNTAR A LA PETICIÓN)

GC-212 S

PARTE SIN ABOGADO O ABOGADO (<i>nombre, número del Colegio de Abogados del Estado y dirección</i>): <p style="text-align: center;">TELÉFONO: FAX: (<i>opcional</i>):</p> <p style="text-align: center;">EMAIL (<i>opcional</i>):</p> <p style="text-align: center;">ABOGADO DE (<i>nombre</i>):</p>	PARA USO EXCLUSIVO 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 (calle y número): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE SUCURSAL:	
TUTELA DE (<i>nombre</i>): <p style="text-align: right;">MENOR</p>	NÚMERO DE CASO: <h2 style="text-align: center; margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
FORMULARIO CONFIDENCIAL SOBRE HISTORIAL DEL TUTOR Tutela <input type="checkbox"/> de la persona <input type="checkbox"/> del patrimonio	FECHA Y HORA DE LA AUDIENCIA DEPTO.:

El tutor propuesto debe completar y firmar este formulario. La persona que solicite el nombramiento de un tutor debe presentar el formulario completado y firmado ante la corte junto con la petición de tutela. Este formulario tiene que permanecer confidencial.

¿Cómo se usará este formulario?

Este formulario es **confidencial** y no formará parte del expediente público de este caso. Cada tutor propuesto debe completar y firmar por separado una copia de este formulario conforme a la regla 7.1001 de las Reglas de las Cortes de California. La información proporcionada sólo será usada por la corte y por las personas y agencias designadas por la corte para ayudar a determinar si debe nombrar al tutor propuesto como tutor. El tutor propuesto **tiene que** responder cada punto.

1. a. **Tutor propuesto (*nombre*):**
 b. Fecha de nacimiento:
 c. Número del Seguro Social:
 e. Números de teléfono: Casa:
 d. Número de licencia de manejar: Estado:
 Trabajo: Otro:
2. Estoy No estoy obligado a registrarme como delincuente sexual conforme a la Sección 290 del Código Penal. (*Si marcó "Estoy," explique en el Adjunto 2*).
3. He sido No he sido acusado, arrestado o condenado por un delito considerado como un delito mayor o delito menor. (*Si marcó "He sido," explique en el Adjunto 3*).
 (*Marque esta casilla si ha sido arrestado por delitos relacionados con el consumo de alcohol y drogas*).
4. He tenido No he tenido una orden de restricción u orden de protección en mi contra en los últimos 10 años. (*Si marcó "He tenido," explique en el Adjunto 4*).
5. Recibo No recibo servicios de un psiquiatra, psicólogo o terapeuta por un problema relacionado con la salud mental. (*Si marcó "Recibo," explique en el Adjunto 5*).
6. ¿Usted o alguna de las personas que viven en su hogar tiene un trabajador social o funcionario de libertad o condena condicional asignado?
 Sí No (*Si marcó "Sí," explique en el Adjunto 6 y proporcione el nombre y la dirección de cada trabajador social o funcionario de libertad o condena condicional*).
7. ¿Usted o alguna de las personas que viven en su hogar ha sido acusado, arrestado o condenado por algún tipo de maltrato, descuido o abuso sexual de menores? Sí No (*Si marcó "Sí," explique en el Adjunto 7*).
8. Tengo conocimiento No tengo conocimiento de ningún informe que alegue cualquier forma de maltrato, descuido o abuso sexual de menores que se haya presentado ante cualquier agencia encargada de la protección de menores (por ejemplo, los Servicios de Protección de Menores) o cualquier otra agencia encargada de hacer cumplir la ley con relación a mí o a cualquier otra persona que viva en mi hogar. (*Si marcó "Tengo conocimiento," explique en el Adjunto 8 y proporcione el nombre y la dirección de cada agencia*).
9. ¿Usted, o alguna de las personas que vive en su hogar, ha consumido alguna sustancia ilegal o abusado del alcohol de manera habitual?
 Sí No (*Si marcó "Sí," explique en el Adjunto 9*).

TUTELA DE (nombre): <div style="text-align: center;">Solo para información</div>	NÚMERO DE CASO: <div style="text-align: center;">No entregue a la corte</div>
--	---

- MENOR
10. ¿Usted o alguna de las personas que vive en su hogar ha sido acusado, arrestado o condenado por algún delito relacionado con el consumo de sustancias ilegales o alcohol?
 Sí No *(Si marcó "Sí", explique en el Adjunto 10).*
 11. ¿Usted o alguna de las personas que vive en su hogar sufre de alguna enfermedad mental?
 Sí No *(Si marcó "Sí", explique en el Adjunto 11).*
 12. ¿Tiene alguna discapacidad física que podría impedir que desempeñe las obligaciones de tutor?
 Sí No *(Si marcó "Sí", explique en el Adjunto 12).*
 13. Tengo o podría tener No tengo un interés adverso que la corte pueda considerar como un riesgo hacia mi capacidad de desempeñar las obligaciones de tutor, o como algo que pueda afectar la misma
(Si marcó "Tengo o podría tener", explique en el Adjunto 13).
 14. He sido No he sido nombrado anteriormente como tutor, curador, albacea o fiduciario en otro proceso.
(Si marcó "He sido", explique en el Adjunto 14).
 15. He sido No he sido destituido como tutor, albacea o fiduciario en otro procedimiento.
(Si marcó "He sido", explique en el Adjunto 15).
 16. Soy No soy un fiduciario profesional, como se define en la sección 6501(f) del Código de Negocios y Profesiones.
(Si marcó "Soy", responda el punto 17. Si marcó "No soy", pase al punto 18).
 17. Estoy No estoy autorizado actualmente por la Oficina de Fiduciarios Profesionales del Departamento de Asuntos del Consumidor. El estado e información de mi licencia se indica en el punto 1 de la página 1 del Adjunto de Fiduciario profesional que firmé y adjunté a la petición que propone mi nombramiento como tutor en este asunto. *(Complete y firme el Adjunto de Fiduciario profesional y adjúntelo a la petición o envíelo al solicitante para adjuntarlo antes de completar la petición. Consulte el punto 4d de esta petición. Use el formulario GC-210(A-PF)/GC-301(A-PF) para este adjunto).*
 18. Soy No soy un funcionario responsable de una empresa autorizado para representar a *(nombre de la empresa):*

 una empresa benéfica sin fines de lucro de California que cumple los requisitos para el nombramiento como tutor del pupilo propuesto según la sección 2104 del Código Testamentario. Certifico que los artículos de incorporación de la empresa autorizan de manera específica que se acepte el nombramiento como tutor. *(Si marcó "Soy", explique las circunstancias en que la empresa proporcionaría cuidado, asesoría o ayuda económica al pupilo propuesto en el Adjunto 18).*
 19. He solicitado No he solicitado una protección contra bancarrota en los últimos 10 años.
(Si marcó "He solicitado", explique en el Adjunto 19).

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL MENOR		
20. Nombre del menor:	Escuela (nombre):	
Teléfono de casa:	Teléfono de la escuela:	Otro teléfono:
21. Nombre del menor:	Escuela (nombre):	
Teléfono de casa:	Teléfono de la escuela:	Otro teléfono:
22. Nombre del menor:	Escuela (nombre):	
Teléfono de casa:	Teléfono de la escuela:	Otro teléfono:
<input type="checkbox"/> Se adjunta información sobre otros menores.		

DECLARACIÓN

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

Fecha:

_____ (ESCRIBA A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE EL NOMBRE DEL TUTOR PROPUESTO)	_____ (FIRMA DEL TUTOR PROPUESTO)*
--	---------------------------------------

* Cada tutor propuesto debe completar y presentar un formulario sobre historial por separado.