

PORTADA PARA: PETICIÓN DE DESIGNACIÓN DE UN TUTOR O CURADOR

ESTADO DE VIRGINIA
Artículo 64.2-2002 del Código de Virginia

Caso n.º
(SOLO PARA USO DE LA SECRETARÍA)

..... Tribunal de Circuito

..... *contra/con referencia a:*

SOLICITANTE(S)

PERSONA SUJETA A CURATELA O TUTELA

Este formulario se presenta ante el servicio correspondiente para la designación de un tutor o curador en virtud del artículo 64.2-2002 del Código de Virginia. Proporcione la siguiente información, en la medida en que la conozca.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

- 1. Tipo de petición: Tutela y curatela Solo curatela Solo tutela
- 2. Relación con la persona sujeta a curatela o tutela: Familiar Amigo Junta de Servicios Comunitarios Organización gubernamental
 Centro médico o similar Profesional Tutor público Otra
- 3. Nombre:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
- 4. Dirección residencial:
- 5. Dirección postal, si es diferente:
- 6. Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:
 Celular Casa Trabajo Otro

INFORMACIÓN DEL SEGUNDO SOLICITANTE (si corresponde)

- 1. Tipo de petición: Tutela y curatela Solo curatela Solo tutela
- 2. Relación con la persona sujeta a curatela o tutela: Familiar Amigo Junta de Servicios Comunitarios Organización gubernamental
 Centro médico o similar Profesional Tutor público Otra
- 3. Nombre:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
- 4. Dirección residencial:
- 5. Dirección postal, si es diferente:
- 6. Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:
 Celular Casa Trabajo Otro

INFORMACIÓN DEL ABOGADO DEL SOLICITANTE (si corresponde)

- 1. Nombre:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
- 2. Bufete:
- 3. Dirección postal:
- 4. Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:
 Celular Casa Trabajo Otro
- 5. N.º del Colegio de Abogados de Virginia:

INFORMACIÓN DEL TUTOR O CURADOR PROPUESTO (si es diferente del solicitante)

El tutor o curador propuesto es el solicitante

- 1. Tipo: Persona física Empresa o entidad
- 2. Nombre:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
- 3. Dirección residencial:
- 4. Dirección postal, si es diferente:
- 5. Número de teléfono: Dirección de correo electrónico:
 Celular Casa Trabajo Otro

Proporcione la siguiente información, en la medida en que la conozca.

INFORMACIÓN DE LA PERSONA SUJETA A CURATELA O TUTELA

1. Nombre:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
2. Apellido de soltera:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
3. Otro nombre utilizado:
Apellido, primer nombre, segundo nombre, sufijo
4. Fecha de nacimiento: Estado: Condado o ciudad de nacimiento:
[] El demandado es un menor indígena según se define en el artículo 1903(4) del título 25 del Código de los Estados Unidos (U.S. Code, U.S.C.), y se aplica la Ley de Bienestar de Menores Indígenas.
5. Estado civil: [] Casado [] Viudo [] Soltero [] Divorciado [] Desconocido
6. Situación residencial: [] Centro de vivienda asistida [] Hogar grupal [] Hospital [] Centro de vida independiente [] Centro de atención a largo plazo [] Residencia privada [] Centro de enfermería especializada [] Nombre de la instalación
7. Dirección residencial:
8. Dirección postal, si es diferente:
9. Teléfono: Dirección de correo electrónico:
[] Celular [] Casa [] Trabajo [] Otro
10. Género: [] Hombre [] Mujer [] No binario o transgénero
11. Raza/Origen Étnico: [] Blanco [] Negro o afroamericano [] Indígena americano o nativo de Alaska [] Asiático o isleño del Pacífico [] Nativo de Hawái [] De Oriente Medio o Norte de África [] Desconocida
12. Estatura: pies pulgadas Peso: libras
13. Color de ojos: [] Negro [] Azul [] Marrón o café [] Verde [] Avellana [] Otro.....
14. Color de cabello: [] Negro [] Rubio [] Marrón o café [] Gris [] Rojo [] Calvo [] Otro
15. Idioma nativo: [] Inglés [] Amhárico [] Árabe [] Chino [] Persa [] Francés [] Francés criollo [] Alemán [] Griego [] Italiano [] Japonés [] Coreano [] Chino mandarín [] Polaco [] Portugués [] Ruso [] Español [] Tagalo [] Turco [] Vietnamita [] Otro
16. Actualmente, la persona sujeta a curatela o tutela tiene un(a) [] Directiva avanzada [] Comité [] Curador [] Tutor [] Poder notarial [] Acuerdo de toma de decisiones con apoyo [] Desconocido [] No corresponde
Si corresponde, adjunte documentos u órdenes judiciales relacionados con la persona sujeta a curatela o tutela.
17. Actualmente, *la persona sujeta a curatela o tutela* tiene un representante de pagos [] Si [] No
El beneficiario representante es para: [] Administración del Seguro Social [] el Departamento de Asuntos de los Veteranos de los Estados Unidos [] Desconocido [] Otro
- El beneficiario representante es: [] Peticionario(a) [] Tutor(a) y conservador(a) propuesto(a) [] Tutor(a) propuesto(a) [] Conservador(a) propuesto(a) [] Otro:
18. La persona sujeta a curatela o tutela requerirá las siguientes adaptaciones para asistir a cualquier audiencia sobre este asunto:
[] Intérprete de idioma extranjero [] Intérprete de lengua de señas [] Dispositivo de audición asistida [] Otro.....

.....
FECHA

.....
[] SOLICITANTE

.....
[] ABOGADO DEL SOLICITANTE