

INFORME ANUAL DEL(A) TUTOR(A) LEGAL DEL(A) MENOR	Núm. de expediente	Estado de Massachusetts Tribunal de Primera Instancia Tribunal de Asuntos de Familia, Testamentos y Sucesiones
En cuanto a los intereses de: _____ Primer nombre Segundo nombre Apellido(s) Menor		División _____

Nombre, fecha de nacimiento y domicilio del menor:

_____ (Fecha de nacimiento)
 _____ Apellido(s)
 _____ Segundo nombre
 _____ Primer nombre
 _____ (Código postal) _____ (Estado). _____ (Ciudad/Poblado) _____ (Apto, Unidad, Núm. etc.)
 _____ (Domicilio)

Nombre y domicilio de cada tutor(a) legal:

1. _____ Apellido(s)
 _____ Inicial del Segundo nombre
 _____ Primer nombre
 _____ (Código Postal) _____ (Estado) _____ (Ciudad/Poblado) _____ (Apto, Unidad, Núm. etc.)
 _____ (Domicilio)

1. Por favor escriba los nombres, edades y parentesco con usted de todas las personas que viven actualmente en su hogar:

	Primer nombre	Inicial del segundo nombre	Apellido(s)	Edad	Parentesco
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

2. ¿Ha sido investigado(a) por abuso o negligencia desde el último informe o desde la última vez que estuvo en el tribunal? Sí No

Si es que **SÍ**, por favor especifique la(s) fecha(s), circunstancias, agencia que hizo la investigación, resultados y cualquier información sobre la intervención del tribunal, como el nombre del tribunal y número de expediente del caso:

3. ¿Se ha mudado el(la) niño(a) desde el último informe o desde la última vez que usted estuvo en el tribunal? Sí No

Si es que **SÍ**, explique por favor:

4. ¿Asiste a la escuela el(la) niño(a) actualmente?

Sí No

Si es que **NO**, y el(la) niño(a) es mayor de 6 años, explique, por favor:

Si es que **SÍ**, responda lo siguiente:

¿En qué grado está el(la) niño(a)? _____

¿Cómo va el(la) niño(a) en la escuela? Por favor describa las calificaciones de(la) niño(a) y cualquier servicio especial que esté recibiendo en la escuela:

5. ¿Ha cambiado la condición física, psicológica o médica del(a) niño(a) desde el último informe? ¿Ha estado hospitalizado(a) o lesionado(a)?

Sí No

Si es que **SÍ**, explique por favor:

6. ¿El(la) niño(a) tiene contacto con sus padres?

Sí No

Si es que **SÍ**, ¿con qué frecuencia, qué tan reciente, si es con regularidad o no y cuál es la calidad del contacto?

7. ¿El(la) niño(a) ha participado en algún caso en el tribunal desde la fecha del último informe o desde la última vez que usted estuvo en el tribunal? Por ejemplo: cargos como infractor(a) juvenil o penales, petición CHINS.

Sí No

Si es que **SÍ**, explique por favor:

8. Por favor proporcione cualquier otra información que crea que ayudará al tribunal a revisar el bienestar general de(la) niño(a). (Si es necesario, anexe páginas adicionales).

FIRMADO BAJO PENA DE PERJURIO

Afirmo o juro que he leído la solicitud anterior y que las declaraciones expuestas en la misma son ciertas y correctas a mi leal saber y entender.

Fecha _____

Firma del(a) tutor(a) legal

Fecha _____

Firma del(a) cotutor(a) legal (si aplica)

Abogado(a) del(a)
tutor(a) legal:

Nombre y apellido(s) en letra de imprenta

(Dirección)

(Apto, Unidad, Núm. etc.)

(Ciudad/Poblado)

(Estado)

(Código postal)

Núm. de teléfono principal: _____

Núm. de BBO: _____



**TRIAL COURT
TRANSLATION
COMMITTEE**

6/15/2022 Referencia solamente; NO se puede entregar al tribunal.