

<b>SOLICITUD DE DESIGNACIÓN DE TUTOR(A) DE UN(A) MENOR</b>		Núm. de expediente	<b>Estado de Massachusetts Tribunal de Primera Instancia Tribunal de Asuntos de Familia, Testamentos y Sucesiones</b>
En cuanto a los intereses de:		División	
Primer nombre	Segundo nombre	Apellido(s)	
Menor			

**1. Información sobre el(la) menor:**

Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s) Edad Fecha de nacimiento

(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Condado de residencia:

**2. El(la) solicitante es:**

persona(s) interesada(s) en el bienestar del(a) menor.        el(la) menor

**3. Información sobre el/la/los/las solicitante(s):**

Nombre: Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: Parentesco con el(la) menor:

Nombre: Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: Parentesco con el(la) menor:

**4. Información sobre la madre biológica/padre uno y el padre/padre dos:**

Nombre de la madre/padre uno Inicial del segundo Apellido(s)  Fallecida

(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (City/Town) (Estado) (Código postal)

Nombre del padre/padre dos Inicial del segundo Apellido(s)  Fallecido

(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

**5. ¿Hay un(a) tutor(a) nombrado(a) o por testamento o por otro documento firmado por el padre, madre o tutor(a)?**  Sí  No

Si es que sí, adjunte una copia del documento.

**6. El lugar apropiado para este procedimiento corresponde a este condado/División del Tribunal de Asuntos de Familia, Testamentos y Sucesiones porque:**

- el menor vive en este condado/División.
- se nombró a un(a) tutor(a) en un testamento validado o por validar en este condado/División.

**7. El interés superior del(a) menor se verá atendido al designar un(a) tutor(a) para el menor.**

8. **El(la) menor no está casado(a) y**

el padre y/o la madre aprueba(n) la designación de un(a) tutor(a). **Adjunte la aprobación notariada del padre, de la madre o de los dos.**

todos los derechos parentales han sido terminados por

orden judicial anterior. **Adjunte una copia de dicha orden judicial a esta solicitud.**

renuncia voluntaria firmada. **Adjunte una copia de dicha renuncia a esta solicitud.**

fallecimiento. Si existe, **adjunte una copia del certificado de defunción a esta solicitud.**

El padre o la madre o los padres no está(n) disponible(s) para ejercer sus derechos parentales porque: (Explique brevemente)

El padre o la madre o los padres no está(n) capacitado(a)(os)(as) para ejercer sus derechos parentales porque: (Explique brevemente)

Se le concedió anteriormente la tutela a un tercero que ha fallecido o que ha quedado incapacitado(a), y el(la) tutor(a) no ha designado a un(a) tutor(a) sucesor(a) por testamento ni por documento escrito. **Describa y adjunte cualquier orden o documento que sea relevante.**

9.  El(la) solicitante pide ser designado(a) tutor(a) y no está bajo investigación ni tampoco tiene cargos pendientes por agresión con daño físico al(a) menor. El(la) solicitante no está bajo investigación y tampoco tiene cargos pendientes por negligencia o descuido de un(a) menor.

10.  Solicito que el tribunal no exija las garantías que la fianza requiere.

11. El(la) solicitante que la persona siguiente sea designada tutor(a):

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

\_\_\_\_\_  
(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Parentesco con el(la) menor: \_\_\_\_\_

Él(ella) tiene prioridad para ser designado(a) tutor(a) conforme a las sección 5-207, capítulo 190B de las Leyes Generales porque el(la) tutor(a) que se ha propuesto fue nombrado(a) por el(la) menor y el(la) menor tiene 14 años o más. **Adjunte el Nombramiento del menor.**

12. ¿Quién, además de usted, se encargaba del cuidado principal y custodia del menor durante los 60 días anteriores a la presentación al tribunal de esta Solicitud?(**sección 5-206, capítulo 190B de las Leyes Generales**):

nadie o  la persona abajo nombrada

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

\_\_\_\_\_  
(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Parentesco con el(la) menor: \_\_\_\_\_

Fechas del cuidado (mm/dd/aaa) \_\_\_\_\_

13. **Si la madre y el padre han fallecido, haga una lista de hermanos y hermanas o parientes adultos, por ejemplo tía, tío, abuelo o abuela que se puedan localizar:**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

\_\_\_\_\_  
(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Parentesco con el(la) menor: \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_  
Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

\_\_\_\_\_  
(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Parentesco con el(la) menor: \_\_\_\_\_

14. ¿Hay alguien que esté actuando en este momento en calidad de tutor(a) o curador(a) del menor en Massachusetts o en alguna otra parte?

Sí  No Si es que **sí**, identifique a la persona:

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer nombre Inicial del segundo Apellido(s)

\_\_\_\_\_  
(Dirección) (Apto., Unidad, Núm. etc.) (Ciudad/Pueblo) (Estado) (Código postal)

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_ Parentesco con el(la) menor: \_\_\_\_\_

Si existe caso de curatela o si usted también está presentando una Solicitud para designar curador(a), no llene la sección 15. Tenga en cuenta que un caso de tutela no concede la autoridad sobre fondo sustanciales.

15. ¿Tiene el(la) menor bienes, p. ej. cuentas bancarias, propiedad o ingresos previstos, p. ej. Seguro Social, interés?

Sí  No Si es que **sí**, identifique la persona: **No ponga números de cuentas bancarias o de Seguro Social.**

Descripción de bienes, p. ej. cuentas bancarias, propiedad	Valor estimado de la propiedad o de la cantidad de ingresos
<b>Total</b>	

El(la) solicitante notificará a los padres, al(a) menor (si tiene 14 años o más) y a las personas que aparecen en los párrafos 11-13 de la hora y lugar de la vista para esta Solicitud conforme a la Orden permanente 4-09 del Tribunal de Asuntos de Familia, Testamentos y Sucesiones. Si lo que se solicita es una tutela de emergencia, es posible que varíen los requisitos de notificación.

El(la) solicitante/cosolicitante está(n) interesado(a)(os)(as) en el bienestar y el interés superior del(a) menor y solicita(n) que se designe un(a) tutor(a) después de la notificación y vista.

Además, yo/nosotros solicito/solicitamos que el Tribunal:

**FIRMADO BAJO PENA DE PERJURIO**

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

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del(a) solicitante

Fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del(a) cosolicitante (si aplica)

Abogado(a) del(a) solicitante

\_\_\_\_\_  
Nombre en letra imprenta

\_\_\_\_\_  
(Dirección)

\_\_\_\_\_  
(Apto., Unidad, Núm. etc.)

\_\_\_\_\_  
(Ciudad/Pueblo)

\_\_\_\_\_  
(Estado)

\_\_\_\_\_  
(Código postal)

Número de teléfono principal: \_\_\_\_\_

Número de BBO: \_\_\_\_\_

*This form is for your reference only. Do not submit to the court. Favor de no entregar al tribunal.  
Este formulario es solo para consulta.*