

The forms are in bilingual format for your convenience, but must be completed and filed with the court in English.
Modelo sólo para fines de referencia. Los formularios tienen formato bilingüe para su conveniencia, pero deben llenarse y presentarse ante el tribunal en idioma inglés.



CIRCUIT ORPHANS' COURT FOR _____, MARYLAND
City/County
TRIBUNAL DE CIRCUITO TESTAMENTARIO PARA _____, MARYLAND
Ciudad/Condado

Located at _____ Case No. _____
Court Address
Ubicado en Dirección del tribunal Número de caso

In the Matter of
En el caso de

Name of Minor or Disabled Person Docket Reference
Nombre del menor o persona discapacitada Referencia de lista de casos

CONSENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN
(Md. Rules 10-207, 10-208, 10-711, and 10-712)
CONSENTIMIENTO DEL TUTOR SUSTITUTO O SUCESOR
(Reglas de Maryland 10-207, 10-208, 10-711 y 10-712)

NOTE: Use this form if you agree to step in as the guardian of a minor or disabled person when an appointed guardian resigns or is removed. **The court must enter an order appointing you as guardian before you can perform any guardianship duties.** If appointed as guardian of the property, you may be required to post a bond.

NOTA: Use este formulario si acepta desempeñarse como tutor de un menor o de una persona discapacitada cuando el tutor designado renuncie o sea destituido. **El tribunal debe registrar una orden mediante la cual lo designa como tutor antes de que pueda realizar cualquier deber de tutela.** Si se lo designa como tutor de los bienes, es posible que deba pagar una caución.

I, _____, _____, whose address is _____
Your Name Age

(Address)

whose telephone number is _____, and whose email address (if available) is _____, state to the court that:

Yo, _____, _____, con domicilio en _____
Su nombre Edad

Dirección

con el número de teléfono _____, y con la dirección de correo electrónico (si está disponible) _____, declaro lo siguiente ante el tribunal:

1. My relationship to the minor or alleged disabled person is
Mi relación con el menor o la persona presuntamente discapacitada es

2. I agree to serve as
Acepto desempeñar la función de

guardian of the person
tutor de la persona

guardian of the property
tutor de los bienes

guardian of the person and property of _____
Name of Minor or Alleged Disabled Person
tutor de la persona y de los bienes de _____
Nombre del menor o de la persona presuntamente discapacitada

3. (Check only one of the following boxes)
(Marque solamente uno de los siguientes recuadros)

I have not been convicted of a crime listed in Md. Code, Estates and Trusts Article, § 11-114, or

No he sido condenado por ningún delito incluido en el Código de Maryland, Artículo sobre patrimonios y fideicomisos, §11-114, o

I was convicted of such a crime, namely:

_____ ,
in _____, but the following good cause exists for me to be appointed as guardian:

He sido condenado por uno de los delitos contemplados, a saber:

_____ ,
en _____, pero el siguiente es un motivo justificado para que se me designe como tutor: _____

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this document are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Afirmo solemnemente bajo pena de perjurio que el contenido de este documento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.

Date
Fecha

Signature
Firma

Printed Name
Nombre en letra imprenta