

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.



CIRCUITO TESTAMENTARIO DE _____, MARYLAND

City/County Ciudad/Condado

Located at _____ Telephone _____

Ubicado en _____ Teléfono _____

Court Address Dirección del tribunal

Case No. _____

Núm. de caso _____

In the Matter of En lo referente a

Name of Minor or Disabled Person Nombre del menor o persona discapacitada

Docket Reference Referencia del expediente

CERTIFICATE OF COMPLETION - GUARDIAN ORIENTATION AND TRAINING CERTIFICADO DE APROBACIÓN - ORIENTACIÓN Y FORMACIÓN DE TUTORES

(Md. Rules 10-108, 10-205.1, 10-304.1) (Código de Maryland, Reglas 10-108, 10-205.1, 10-304.1)

Note: File this form as proof that you completed the orientation and/or the training program for guardians of the person and property. File this certificate in the court where you are seeking appointment as guardian (as a prospective guardian) or that appointed you guardian. If you received a certificate of completion from a court or an online course, attach that certificate to this form. You only need to complete the orientation and training requirement once. If you are later appointed as the guardian for another person, file another certificate for that case.

Nota: Presente este formulario como prueba de que ha completado la orientación y/o el programa de formación para tutores de personas y bienes. Presente este certificado ante el tribunal al que usted solicita ser nombrado tutor (como posible tutor) o ante el que le nombró tutor. Si ha recibido un certificado de aprobación de un tribunal o de un curso en línea, adjúntelo a este formulario. Solo tiene que completar el requisito de orientación y formación una vez. Si más adelante le nombran tutor de otra persona, presente otro certificado para ese caso.

I _____, the [] prospective [] appointed guardian [] of the person

Name

[] of the property [] of the person and property of _____

Name of Minor or Disabled Person

state to the court that I (select all that apply):

Yo _____, futuro tutor designado de la persona

Nombre

de los bienes de la persona y bienes de _____

Nombre del menor o de la persona discapacitada

declaro ante el tribunal que (seleccione todo lo que proceda):

[] completed the orientation program for court-appointed guardians on _____

Date of Orientation Program Completion

he aprobado el programa de orientación para tutores designados por el tribunal el _____

Fecha de finalización del programa de orientación

[] completed the training program for court-appointed guardians of the person [] online [] in-person at the [] Circuit Court [] Orphans' Court for _____ on _____

City/County

Date of Training Program Completion

he completado el programa de formación para tutores designados por el tribunal de la persona en línea de forma presencial en el Tribunal Testamentario del Tribunal de Circuito para _____ el _____

Ciudad/Condado

Fecha de finalización del programa de formación

completed the training program for court-appointed guardians of the property online in-person at the Circuit Court Orphans' Court for _____ on _____.
City/County Date of Training Program Completion

he completado el programa de formación para tutores designados por el tribunal de los bienes en línea de forma presencial en el Tribunal Testamentario del Tribunal de Circuito para _____ el _____.
Ciudad/Condado Fecha de finalización del programa de formación

am an attorney with no prior relationship to the minor or disabled person under guardianship and I completed the attorney-guardian ethics training on _____.
Date of Training Program Completion

soy abogado sin relación previa con el menor o la persona incapacitada bajo tutela y he completado la formación sobre ética para abogados y tutores sobre _____.
Fecha de finalización del programa de formación

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.

Declaro, bajo pena de perjurio, que el contenido de este documento es verdadero a mi leal conocimiento, información y creencia.

Date
Fecha

Signature
Firma

Street Address
Dirección

Printed Name
Nombre en letra imprenta

City, State, Zip
Ciudad, estado, código postal

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax