

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

Amended

(Modificado)

Name Nombre

Date of Birth Fecha de nacimiento

**Petition for
Petición de**
 **Temporary
Tutela temporal**
 **Permanent
Tutela permanente**
**Guardianship Due to Incompetency
por incapacidad**
(Adult Guardianship)
(tutela de adultos)

Case No. _____

I STATE / ESTADO:

1. I am interested as

Interesado en calidad de

a relative. I am related to the individual as _____.

pariente. Mi relación de parentesco con el individuo es

a public official. My authority to act as petitioner is _____.

funcionario público. Mi autoridad para actuar como solicitante es

Other: _____

Otro:

2. This Petition is filed in the county in which the individual

Esta petición se presenta en el condado en el que el individuo

resides.

reside.

is physically present.

se encuentra físicamente.

Wisconsin is not the individual's home state but the court has jurisdiction because: _____.

El individuo no reside en el estado de Wisconsin, pero el tribunal tiene competencia en razón de:

Other: _____

Otro:

3. The individual lives in _____ County, State of _____, [Phone Number] _____

El individuo vive en el condado de _____, estado de _____, [número de teléfono] _____

and the individual's mailing address is [Street, City, State, Zip] _____.

La dirección postal del individuo es [calle, ciudad, estado, código postal] _____

4. The name and mailing address of the person or institution, if any, that has care and custody of the individual or the facility, if any, that is providing care to the individual is:

Nombre y dirección postal de la persona o la institución, si corresponde, de la cual el individuo está bajo el cuidado y la custodia o del centro, si corresponde, que le presta cuidados:

Name _____ Phone Number _____

Nombre (Número de teléfono)

Mailing Address [Street] _____

Dirección postal [calle]

[City, State, Zip] _____

[ciudad, estado, código postal]

- This Petition for Guardianship is filed with a Petition for Protective Placement prior to transfer of the individual directly from a hospital to a nursing facility or community-based residential facility under §50.06, Wis. Stats.

La presente petición de tutela se presenta junto con una petición de ingreso involuntario antes del traslado directo del individuo de un hospital a un centro de asistencia o a una residencia comunitaria en conformidad con la sección § 50.06 de las Leyes de Wisconsin.

5. The names and mailing addresses of all interested parties (including the petitioner and Corporation Counsel) and all others entitled to notice are as follows:

Nombre y dirección postal de las partes interesadas (incluidos el solicitante y el representante legal del condado) y demás personas en su derecho a ser notificadas:

See attached
(Véase documento adjunto)

Name <i>Nombre</i>	Relationship <i>Relación</i>	Mailing Address [Street, City, State, Zip] <i>Dirección postal [calle, ciudad, estado, código postal]</i>

6. The individual is married and has children who are not children of the current spouse.

El individuo está casado y tiene hijos que no hijos de su cónyuge actual.

7. The individual

El individuo

does does not have a current, valid Financial Durable Power of Attorney activated.

tiene *no tiene* un poder de representación para asuntos financieros por tiempo limitado, vigente y valido *que haya entrado en vigor.*

Financial Agent Name _____ Phone Number _____

Nombre del poder de representación para asuntos financieros Número de teléfono

Mailing Address [Street] _____

Dirección postal [calle]

[City, State, Zip] _____

[ciudad, estado, código postal]

See attached
Véase documento adjunto

does does not have a current, valid Power of Attorney for Health Care activated.

tiene *no tiene* un poder de representación para la atención médica *que haya entrado en vigor.*

Health Care Agent Name _____ Phone Number _____

Nombre del poder de representación para la atención médica Número de teléfono

Mailing Address [Street] _____

Dirección postal [calle]

[City, State, Zip] _____

[ciudad, estado, código postal]

See attached
Véase documento adjunto

does does not have other advance planning to avoid guardianship.

tomó *no tomó* otras medidas anticipadas para evitar la tutela por incapacidad.

If the above-named power of attorney or advanced planning exist, guardianship is still necessary because _____.

See attached

El individuo tiene alguno de los poderes de representación mencionados anteriormente o tomó otra medida anticipada, de todas formas, es necesario nombrar un tutor debido a que _____ *Véase documento adjunto*

8. I am not aware of a guardianship or other related proceeding or ordered proceeding involving the individual in another state or county.

no tengo conocimiento alguno de ninguna tutela u otro procedimiento relacionado, o algún procedimiento ordenado vigente que involucre al individuo en otro estado o condado.

- aware of a guardianship or other related proceeding or ordered proceeding involving the individual in another state or county. The details of the guardianship, or other related proceedings of which I am aware are as follows: **See attached**
tengo conocimiento de una tutela u otro procedimiento relacionado, o algún procedimiento ordenado vigente que involucre al individuo en otro estado o condado. Detalles de la tutela u otros procedimientos relacionados de los que tengo conocimiento Véase documento adjunto
- guardian(s) appointed in Wisconsin: [Name and county where appointed] _____
 tutor(es) designado(s) en Wisconsin: [nombre y condado donde fue designado]
 guardian(s) appointed out-of-state: [Name and state where appointed] _____
 tutor(es) designado(s) en otro estado: [nombre y condado donde fue designado]

9. I nominate the following: **See attached**
Nombro a los siguientes tutores: Véase documento adjunto

Type of Guardian <i>Tipo de tutor</i>	Name <i>Nombre</i>	Mailing Address [Street, City, State, Zip] <i>Dirección postal [calle, ciudad, estado, código postal]</i>	Telephone Number <i>Número de teléfono</i>
Guardian of the Person <i>Tutor de la persona</i>			
Guardian of the Estate <i>Tutor del patrimonio</i>			
Temporary Guardian of the Person <i>Tutor temporal de la persona</i>			
Temporary Guardian of the Estate <i>Tutor temporal del patrimonio</i>			
Standby Guardian of the Person <i>Tutor suplente de la persona</i>			
Standby Guardian of the Estate <i>Tutor suplente del patrimonio</i>			

10. A completed Statement of Acts by Proposed Guardian and Consent to Serve
Una Declaración no jurada de actos del tutor propuesto y de consentimiento para ejercer el cargo
- accompanies this Petition.
esta adjunta a esta petición.
- will be filed **at least 96 hours** before the hearing.
se va a redactar con al menos 96 horas de anticipación a la audiencia.
- will be provided, if required by the Court for temporary guardianship.
se proporcionará, si así lo requiere el tribunal para designar una tutela temporal.

I understand that the person nominated as the proposed guardian is required to satisfy the guardian training program requirements under §54.26, Wis. Stats., and provide confirmation to the Court at least 96 hours prior to the final hearing. (Complete Confirmation of Completion of Guardian Training Program (Adult Guardianship) form GN-3135).

Entiendo que la persona nombrada como el tutor propuesto debe cumplir los requisitos del programa de capacitación de tutores conforme al artículo § 54.26 de los Estatutos de Wisconsin y se proporcionará la confirmación al menos 96 horas antes de la audiencia final. (Complete el formulario GN-3135 de confirmación de finalización del programa de formación de tutores [tutela de adultos])

11. A. The approximate value of the individual's property is: **See attached**
Valor aproximado de los bienes del individuo Véase documento adjunto

General Description <i>Descripción general</i>	Amounts <i>Monto</i>	General Description <i>Descripción general</i>	Amounts <i>Monto</i>
Cash/Bank Accounts: <i>Efectivo/cuentas bancarias:</i>	\$	Other Liquid Assets: <i>Otros activos líquidos:</i>	\$
Real Estate: <i>Patrimonio Inmobiliario</i>	\$	Other Assets: <i>Otros activos</i>	\$

- B. The assets of individual previously derived from or benefits of individual now due and payable from U.S. Department of Veterans Affairs are
(Activos que el individuo haya recibido con anterioridad del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos, así como los beneficios que actualmente se le adeuden y estén pendientes de pago de dicho departamento)
 none _____ **See attached**
ninguno *Véase documento adjunto*
- C. The individual receives public benefits, including medical assistance, SSI, SSDI or long term community options program benefits. No Yes, type and amount: _____
(El individuo recibe asistencia del gobierno, como cobertura médica, seguridad de ingreso suplementario (SSI, por sus siglas en inglés), seguro social por incapacidad (SSDI, por sus siglas en inglés) o beneficios a largo plazo de programas comunitarios de atención. No Si, tipo de asistencia y monto)
- D. Any other claim, income, compensation, pension, insurance or allowance to which the individual may be entitled is none. as follows: **See attached**
(Cualquier otra prestación, ingreso, indemnización, pensión, seguro o asignación a la que pueda tener derecho el individuo: no. como se detalla a continuación:) Véase documento adjunto)

General Description <i>(Descripción general)</i>	Amounts [Monthly] <i>(Monto [mensual])</i>	General Description <i>(Descripción general)</i>	Amounts [Monthly] <i>(Monto [mensual])</i>
Social Security <i>(Seguro Social)</i>	\$	Investment Income <i>(Ingresos por inversiones)</i>	\$
Pension <i>(Pensión)</i>	\$	Other: <i>(Otro:)</i>	\$
Disability <i>(Discapacidad)</i>	\$	Other: <i>(Otro:)</i>	\$

**FOR PERMANENT GUARDIANSHIP
(PARA TUTELA PERMANENTE)**

12. A. A Report of Examination by a Physician or Psychologist
(Un informe del examen realizado por un médico o psicólogo)
 is filed with this Petition.
(se adjunta a esta petición.)
 will be filed with the court and provided by the petitioner to the guardian ad litem and the attorney for the individual at least 96 hours before the time of the hearing.
(se presentará ante el tribunal y el solicitante lo entregará al tutor ad litem y al abogado del individuo al menos 96 horas antes de la audiencia.)
- B. A Certificate of Administrator (or representative) of U.S. Department of Veterans Affairs is filed with this Petition.
(Se adjunta a esta petición un certificado emitido por el secretario (o representante) del Departamento de Asuntos de Veteranos de los Estados Unidos.)

13. I allege that the individual is incompetent and a guardian should be appointed because:
(Manifiesto que la persona es incapaz y que se le debe designar un tutor porque:)
- A. the individual will be at least 17 years and 9 months of age as of the date of the hearing.
(el individuo, en la fecha de la audiencia, tendrá al menos 17 años y 9 meses de edad.)
- B. the individual has the following impairment:
(el individuo presenta alguna de las siguientes incapacidades:)
- a developmental disability.
(una discapacidad de desarrollo;)
 - degenerative brain disorder.
(una enfermedad neurodegenerativa;)
 - serious and persistent mental illness.
(una enfermedad mental grave y persistente;)
 - other like incapacities.
(otra incapacidad similar.)

- C. The individual's need for assistance in decision-making or communication is unable to be met effectively and less restrictively through appropriate and reasonably available training, education, support services, health care, assistive devices, a supported decision-making agreement, or other means that the individual will accept.

La necesidad de asistencia del individuo en la toma de decisiones o en la comunicación no se puede satisfacer de manera eficaz y menos restrictiva mediante capacitación, educación, servicios de apoyo, atención médica, dispositivos de asistencia, un contrato de apoyo en la toma de decisiones u otros medios que el individuo acepte.

- D. (For appointment of **guardian of the person.**) The individual, because of impairment, is unable effectively to receive and evaluate information or to make or communicate decisions to such extent that the individual is unable to meet the essential requirements for the individual's physical health and safety.

(Para la designación del tutor del individuo). Debido a una incapacidad, el individuo no es capaz de comprender y procesar información, así como tomar o comunicar decisiones, hasta tal punto que no puede satisfacer sus necesidades básicas y garantizar su seguridad.

- E. (For appointment of **guardian of the estate.**) The individual, because of an impairment, is unable effectively to receive and evaluate information or to make or communicate decisions related to management of the individual's property or financial affairs, to the extent that at least one of the following applies:

(Para la designación del tutor del patrimonio). Debido a una incapacidad, el individuo no es capaz de comprender y procesar información, así como tomar o comunicar decisiones relacionadas a la administración de sus bienes o asuntos financieros, hasta el punto en que se dé al menos una de las siguientes circunstancias:

- (1) The individual has property that will be dissipated in whole or in part; or
el individuo posee bienes que se malgastarán parcial o totalmente;
- (2) The individual is unable to provide for the individual's support, or
el individuo es incapaz de sustentarse económicamente; o
- (3) The individual is unable to prevent financial exploitation.
el individuo es incapaz de evitar la explotación financiera.

14. The specific nature of the individual's alleged incapacity is as follows:
Naturaleza específica de la incapacidad del individuo:

See attached
Véase documento adjunto

15. **GUARDIAN OF THE PERSON**
TUTOR DE LA PERSONA

I request the appointment of a guardian of the person. If granted, I understand this may result in a prohibition of the individual's ability to possess firearms pursuant to §54.10(3)(f), Wis. Stats.

Solicito la designación de un tutor de la persona. De concederse, entiendo que esta tutela puede prohibirle al individuo portar armas de fuego en conformidad con el artículo § 54.10(3)(f) de los Estatutos de Wisconsin.

A. Rights to be removed in full. If removed, these rights may not be exercised by any person.

I request the court declare the individual has incapacity to exercise the right to
Solicito que el tribunal declare al individuo incapaz de ejercer el derecho a:

- (1) execute a will.

Redactar un testamento.

- (2) serve on a jury.

Prestar servicio como jurado.

- (3) register to vote or to vote in an election because the individual is unable to understand the objective of the elective process.

Registrarse para votar o votar en unas elecciones, ya que el individuo no comprende el propósito del proceso electoral.

B. Rights to be removed in full or exercised only with consent of guardian of person.

The individual has incapacity or limited capacity to exercise the following rights:

El individuo es incapaz o tiene la tiene la capacidad limitada para ejercer los siguientes derechos:

<p>(If any box is not checked, the individual retains that right in full.) <i>(Si no se marca ninguna casilla, el individuo conserva ese derecho en su totalidad).</i></p>	<p>Individual may not exercise this right. Remove right in full. <i>El individuo no podrá ejercer este derecho. Privar este derecho en su totalidad.</i></p>	<p>Individual may exercise only with the consent of the guardian of the person. <i>El individuo solo podrá ejercer este derecho con el consentimiento del tutor</i></p>
(1) consent to marriage. <i>Otorgar consentimiento para celebrar un matrimonio.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) apply for an operator's/driver's license. <i>Solicitar una licencia de conducir.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) apply for a fishing license. <i>Solicitar una licencia de pesca.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) apply for a license under Ch. 29, Wis. Stats., other than fishing. <i>Solicitar una licencia en virtud del capítulo 29 de los Estatutos de Wisconsin, exceptuando una licencia de pesca.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) apply for any other license or credential under §54.25(2)(c)1.d., Wis. Stats. <i>Solicitar cualquier otra licencia o credencial en virtud del artículo § 54.25(2)(c)1.d. de los Estatutos de Wisconsin.</i> Specifically: _____ <i>En particular:</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) consent to sterilization. <i>Otorgar consentimiento para esterilización.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) consent to organ, tissue, or bone marrow donation. <i>Otorgar consentimiento para donar órganos, tejido o médula ósea.</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C. Powers to be transferred to guardian of the person in full or in part.

I request the court transfer to the guardian of the person to exercise the power in full or in part to:

Solicito al tribunal que transfiera al tutor de la persona el poder, total o parcialmente, para:

- 1.A. give informed consent to the voluntary receipt by the individual of a medical examination, medication, including any appropriate psychotropic medication, and medical treatment that is in the individual's best interest, if the guardian has first made a good-faith attempt to discuss with the individual the voluntary receipt of the examination, medication, or treatment and if the individual does not protest.
otorgar consentimiento informado para que el individuo se realice de manera voluntaria un examen médico, reciba medicamentos, incluida cualquier medicamento psicotrópico apropiado, y tratamiento médico que sea en el mejor interés del individuo. Esto siempre será posible si el tutor intentó de buena fe conversar con el individuo sobre realizarse de manera voluntaria el examen, recibir medicamentos o tratamiento, y siempre que el individuo no se oponga.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de: total.
- 1.B. give informed consent, if in the individual's best interests, to the involuntary administration of a medical examination, medication other than psychotropic medication, and medical treatment that is in the individual's best interests.
otorgar consentimiento informado, si es en el mejor interés del individuo, para la administración involuntaria de un examen médico, medicamentos distintos de los medicamentos psicotrópicos, y tratamiento médico que sea en el mejor interés del individuo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de: total.
2. authorize individual's participation in an accredited or certified research project if the research project might help the individual, or others if minimal risk of harm.
autorizar la participación del individuo en un proyecto de investigación acreditado o certificado, si dicho proyecto pudiera beneficiar al individuo o a otros, siempre que el riesgo de daño sea mínimo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____

- Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:*
total.
3. authorize individual's participation in research that might not help the individual but might help others if greater than minimal risk of harm to the individual but evidence indicates individual would have elected to participate.
autorizar la participación del individuo en una investigación que pudiera no beneficiarlo directamente pero que pudiera beneficiar a otros, cuando implique un riesgo de daño mayor que el mínimo, pero hay evidencia de que el individuo habría elegido participar.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
4. consent to experimental treatment in the individual's best interests.
otorgar consentimiento para la participación en un tratamiento experimental en el mejor interés del individuo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
5. make decisions related to mobility and travel.
tomar decisiones respecto a la movilidad y el desplazamiento.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
6. receive medical or treatment records of the individual.
recibir los historiales clínicos o de tratamiento del individuo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
7. give informed consent to release of confidential records other than court, treatment, and patient health care records and redisclosure as appropriate.
otorgar consentimiento informado para la divulgación de registros confidenciales distintos de los registros judiciales, de tratamiento y de atención médica del paciente, así como para su divulgación posterior cuando corresponda.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
8. give informed consent to receipt by individual of social and supported living services.
otorgar consentimiento informado para que el individuo reciba asistencia social y servicios de apoyo para la vida independiente.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
9. choose providers of medical, social, and supported living services.
elegir a los prestadores de servicios médicos, asistencia social y apoyo para la vida independiente.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
10. make decisions regarding educational and vocational placement and support services or employment.
tomar decisiones respecto a la orientación educativa y profesional, los servicios de apoyo o el empleo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:
total.
11. make decisions regarding initiating a petition for termination of marriage.
tomar decisiones respecto a la presentación de una petición de disolución del matrimonio.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____

- Transferencia total* *Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:*
12. receive all notices on behalf of individual.
recibir todas las notificaciones en nombre del individuo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia total *Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:*
13. act in all proceedings as an advocate of the individual, except the power to enter into a contract that binds the individual or the individual's property or to represent the individual in any legal proceedings pertaining to the property, unless the guardian of the person is also the guardian of the estate.
actuar en representación del individuo en todo procedimiento, salvo en la celebración de un contrato que obligue al individuo o a sus bienes, o de representarlo en cualquier procedimiento judicial relacionado a sus bienes, a menos que el tutor de la persona sea también el tutor del patrimonio.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia total *Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:*
14. apply for protective placement or for commitment on behalf of the individual which does not require court approval.
solicitar un ingreso involuntario o una internación en nombre del individuo sin necesidad de una aprobación judicial.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia total *Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:*
15. have custody of the individual.
tener la custodia del individuo.
 Full Transfer. Partial Transfer. The individual retains the power to: _____
Transferencia total *Transferencia parcial. El individuo conserva el poder de:*
16. Other / Otro: _____

See attached
Véase documento adjunto

16. **GUARDIAN OF THE ESTATE**
TUTOR DEL PATRIMONIO

I request the court
Solicito que el tribunal

- A. appoint a guardian of the estate to perform duties under §54.19, Wis. Stats., and exercise the powers that do not require court approval under §54.20(3), Wis. Stats., except as follows: (Choose one)
designe un tutor del patrimonio para llevar a cabo las obligaciones en virtud del artículo § 54.19 de los Estatutos de Wisconsin y para que ejerza los poderes que no requieren una aprobación judicial en conformidad con el artículo § 54.20(3) de los Estatutos de Wisconsin, salvo en el siguiente caso: (elija uno)
- (1) The individual retains all powers, except for the following powers to be transferred to the guardian: _____
El individuo conserva todos los poderes, excepto los siguientes, que serán transferidos al tutor:
- (2) All powers to be transferred to the guardian, except for the following powers:
Todos los poderes serán transferidos al tutor, excepto los siguientes:

- (3) All powers to be transferred to guardian.
Todos los poderes serán transferidos al tutor.
- B. authorize the guardian of the estate to perform the following additional powers (other than to make gifts) that require court approval under §54.20(2), Wis. Stats.: _____ See attached
autorizar al tutor del patrimonio para llevar a cabo los siguientes poderes adicionales (excepto el de realizar donaciones) que requieren aprobación judicial en virtud del artículo § 54.20(2) de los Estatutos de Wisconsin.
Véase documento adjunto

- C. direct the guardian of the estate to deposit the individual's funds of \$100,000 or less in an insured account of a bank, credit union, savings bank or savings and loan association in the name of the guardian and the individual, payable only upon further order of the court, and waive bond for the guardian of the estate.
ordenar al tutor del patrimonio que deposite los fondos del individuo, por un importe igual o inferior a \$100,000, en una cuenta asegurada de un banco, cooperativa de crédito, caja de ahorros o asociación de ahorro y préstamo a nombre del tutor y del individuo, pagadera únicamente previa orden judicial, y que exima al tutor del patrimonio de presentar una garantía.
- D. make a finding the individual may not make contracts, except for necessities at reasonable prices, and all gifts, sales, and transfers of property made by the individual after the filing of a certified copy of the order are void, unless notified by the guardian of the estate in writing.
concluir que el individuo no puede celebrar contratos, salvo los necesarios a precios razonables, y que todas las donaciones, ventas y transferencias de bienes realizados por el individuo después de la presentación de una copia certificada de la resolución sean nulos, salvo que el tutor del patrimonio lo notifique por escrito.

17. **ALTERNATIVE TO GUARDIANSHIP OF ESTATE FOR SMALL ESTATES**

ALTERNATIVA A LA TUTELA DEL PATRIMONIO PARA PATRIMONIOS PEQUEÑOS

I request the court dispense with the appointment of a guardian of the estate and transfer the individual's funds of \$50,000 or less according to one of the alternatives for small estates under §54.12(1), Wis. Stats., as follows:
Solicito que el tribunal prescinda la designación de un tutor del patrimonio y transfiera los fondos del individuo, que ascienden a \$50,000 o menos, según una de las alternativas para patrimonios pequeños en virtud del artículo § 54.12(1) de los Estatutos de Wisconsin, de la siguiente manera:

_____. See attached
Véase documento adjunto

**FOR TEMPORARY GUARDIANSHIPS
PARA TUTELA TEMPORAL**

18. A report or testimony from a physician or psychologist indicates there is a reasonable likelihood the individual is incompetent will be provided at the hearing.
En la audiencia se presentará un informe o testimonio de un médico o psicólogo que indique que existe una probabilidad razonable de que la persona sea incapaz.
19. There was no temporary guardianship of the individual in effect **within the last 90 days**.
No hubo ninguna tutela temporal vigente sobre el individuo en el plazo de los últimos 90 días.
20. The individual's particular situation, including the needs of the individual's dependents, if any, requires immediate appointment of a temporary guardian for the following specific reasons: See attached
La situación particular del individuo, incluidas las necesidades de sus dependientes, si los hubiera, requiere la designación inmediata de un tutor temporal por las siguientes razones específicas: Véase documento adjunto
- _____.
21. I petition the court for the appointment of a temporary guardian with authority limited to those acts that are reasonably related to the reasons for appointment.
Solicito que el tribunal designe un tutor temporal con autoridad limitada a aquellos actos que estén razonablemente relacionados con los motivos de la designación.
- A. The authority requested for the temporary guardian of the person (if requested) is as follows: See attached
Autoridad solicitada para el tutor temporal de la persona (si se solicita): Véase documento adjunto
- _____.
B. The authority requested for the temporary guardian of the estate (if requested) is as follows: See attached
Autoridad solicitada para el tutor temporal del patrimonio (si se solicita): Véase documento adjunto
- _____.

22. A Petition for Appointment of a Permanent Guardian of the Person or Estate is
Una petición de designación de un tutor permanente de la persona o del patrimonio

being filed with this Petition.
se adjunta a esta solicitud.

not being filed with this Petition for the following reasons:
no se adjunta a esta petición por los siguientes motivos:

See attached
Véase documento adjunto

23. Additional requests: (Including expedited hearings)
Solicitudes adicionales: (incluyendo audiencias expeditas)

See attached
Véase documento adjunto

I REQUEST THE COURT:
SOLICITO QUE EL TRIBUNAL:

1. Order a hearing on this Petition.
Convoque una audiencia respecto a la presente petición.
2. Make appropriate findings and appointments as requested above.
Realice las conclusiones y designaciones correspondientes conforme a lo solicitado anteriormente.
3. Award appropriate fees and costs.
Adjudique las costas correspondientes.

4. Other / Otro: _____

Signature / Firma

Name Printed or Typed / *Escriba o imprima el nombre*

Address / *Dirección*

Email Address / *Dirección de correo electrónico*

Telephone Number / *Número de teléfono* Date / *Fecha*