

STATE OF WISCONSIN, CIRCUIT COURT, _____ COUNTY

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

Amended
Modificado

Name / Nombre

Date of Birth / Fecha de nacimiento

Order and Notice of Hearing
Resolución y Notificación de Audiencia
(Adult Guardianship)
(tutela de adultos)

Case No. _____

A Petition was filed by [Name] _____ requesting:

Se presentó una petición por parte de [nombre] pidiendo

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> temporary guardian of
<i>tutor temporal</i> | <input type="checkbox"/> person.
<i>de la</i> | <input type="checkbox"/> estate.
<i>del</i> |
| | <i>persona.</i> | <i>patrimonio.</i> |
| <input type="checkbox"/> permanent guardian of
<i>tutor permanente</i> | <input type="checkbox"/> person.
<i>de la</i> | <input type="checkbox"/> estate.
<i>del</i> |
| | <i>persona.</i> | <i>patrimonio.</i> |
| <input type="checkbox"/> standby guardian of
<i>tutor suplente</i> | <input type="checkbox"/> person.
<i>de la</i> | <input type="checkbox"/> estate.
<i>del</i> |
| | <i>persona.</i> | <i>patrimonio.</i> |
| <input type="checkbox"/> successor guardian of
<i>tutor testamentario</i> | <input type="checkbox"/> person.
<i>de la</i> | <input type="checkbox"/> estate.
<i>del</i> |
| | <i>persona.</i> | <i>patrimonio.</i> |
| <input type="checkbox"/> protective placement.
<i>ingreso involuntario.</i> | | |
| <input type="checkbox"/> protective services.
<i>servicios involuntarios.</i> | | |
| <input type="checkbox"/> involuntary administration of psychotropic medication.
<i>administración involuntaria de medicamentos psicotrópicos.</i> | | |

For guardianship, the court is satisfied as to compliance with §54.34, Wis. Stats.

En lo que respecta a la tutela, el tribunal considera que se cumple lo dispuesto en el artículo § 54.34 de las Leyes de Wisconsin.

THE COURT ORDERS:

EL TRIBUNAL RESUELVE:

- 1. The Petition be heard at

La petición se presentará ante el tribunal

NOTICE OF HEARING NOTIFICACIÓN DE AUDIENCIA		
Date / Fecha	Time / Hora	Location (Include Room Number) Ubicación (incluir el número de sala)
Circuit Court Judge/Court Commissioner Juez de tribunal de primera instancia/comisionado del tribunal		

If you require reasonable accommodations to participate in the court process due to a disability, please call _____ prior to the scheduled court date. Please note that the court does not provide transportation.
Si necesita modificaciones razonables para participar en el proceso judicial debido a una discapacidad, llame a _____ antes de la fecha programada para la audiencia. Tenga en cuenta que el tribunal no proporciona transporte.

- 2. A copy of this Order and the Petition shall be served upon the individual and guardian, if any, and delivered to all interested persons and all others entitled to notice.
Se entregará una copia de esta resolución y de la petición al individuo y a su tutor, de haberlo, y se notificará a todas las personas interesadas y a todas las demás personas con derecho a ser notificadas.
- 3. A copy of the Physician or Psychologists Report shall be filed with the court and provided by the petitioner to the guardian ad litem and the attorney for the proposed ward or ward at least 96 hours before the time of the hearing.
Se presentará una copia del informe del médico o psicólogo ante el tribunal y el solicitante lo entregará al tutor ad litem y al abogado del tutelado al menos 96 horas antes de la audiencia.
- 4. For protective placement, if the individual is developmentally disabled and is in or may be placed in a nursing or intermediate care facility, a copy of this Order and the Petition shall be served upon the appropriate board or designated agency. The board or agency shall submit to the court within 120 days of this order a plan for home or community-based care in the most integrated setting appropriate to the needs of the individual.
Para el ingreso involuntario, si la persona tiene una discapacidad del desarrollo y se encuentra o puede ser trasladada a un centro de enfermería o de cuidados intermedios, se entregará una copia de esta resolución y de la petición a la junta correspondiente o al organismo designado. La junta o el organismo presentará ante el tribunal, en un plazo de 120 días a partir de la fecha de esta resolución, un plan de atención domiciliaria o comunitaria en el entorno más integrado y adecuado a las necesidades del individuo.
- 5. The individual, if able to attend, shall appear in person at the hearing, unless attendance is waived by the guardian ad litem and waiver is certified in writing to the court.
La persona, de poder asistir, deberá comparecer en persona en la audiencia, a menos que el tutor ad litem exima su asistencia y dicha exención se certifique por escrito ante el tribunal.
- 6. For protective placement or protective services, a copy of the comprehensive evaluation and any independent comprehensive evaluation shall be provided at least 96 hours in advance of the hearing to the individual's guardian, agent under activated health care power of attorney, guardian ad litem, and to the individual or individual's attorney.
Para el ingreso involuntario o los servicios involuntarios, se proporcionará una copia de la evaluación completa y de cualquier evaluación completa independiente al menos 96 horas antes de la audiencia al tutor del individuo, al apoderado designado en virtud el poder notarial de atención médica que haya entrado en vigor, al tutor ad litem y al individuo o al abogado del individuo.

NOTICE: If this is a Temporary Guardianship proceeding, the individual is notified of the right to an attorney and the right to petition for reconsideration or modification of the temporary guardianship.

NOTIFICACIÓN: *Si se trata de un procedimiento de tutela temporal, se notifica al individuo su derecho a un abogado y su derecho a solicitar la reconsideración o modificación de la tutela temporal.*

**THIS IS A FINAL ORDER FOR THE PURPOSE OF APPEAL IF SIGNED BY A CIRCUIT COURT JUDGE.
ESTA ES UNA RESOLUCIÓN DEFINITIVA A EFECTOS DE APELACIÓN SI ESTÁ FIRMADA
POR UN JUEZ DE UN TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA.**