

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 TRIBUNAL DE HUÉRFANOS \_\_\_\_\_, Ciudad/Condado

MARYLAND

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_

Court Address

Ubicado en \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

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

**CONSENT OF SUBSTITUTED OR SUCCESSOR GUARDIAN**  
**CONSENTIMIENTO DEL TUTOR SUSTITUTO O SUCESOR**  
(Md. Rules 10-207, 10-208, 10-711, and 10-712)  
(Código de Maryland, Reglas 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 ser designado como tutor de un menor o de una persona discapacitada cuando el tutor designado renuncia o es destituido. **El tribunal debe emitir una orden a fin de asignarlo como tutor antes de que pueda llevar a cabo sus funciones de tutela.** Si ha sido designado como el/la tutor(a) de bienes, es posible que deba pagar una caución.

I, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, whose address is \_\_\_\_\_

Your Name

Age

\_\_\_\_\_, whose telephone number is \_\_\_\_\_

Address

\_\_\_\_\_, and whose email address (if available) is \_\_\_\_\_

state to the court that:

Yo, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, cuya dirección es \_\_\_\_\_

Nombre

Edad

\_\_\_\_\_, cuyo número de teléfono es \_\_\_\_\_

Dirección

\_\_\_\_\_, y cuya dirección de correo electrónico (si está disponible) es \_\_\_\_\_

declaro ante el tribunal que:

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  guardian of the person  guardian of the property  
 guardian of the person and property of \_\_\_\_\_

Name of Minor or Alleged Disabled Person

Doy mi consentimiento para actuar en calidad de tutor de la persona tutor de los bienes

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 solo una de las casillas siguientes)

I have not been convicted of a crime listed in Md. Code, Estates and Trusts Article, § 11-114,  
No fui declarado culpable de un delito indicado en el Código de Maryland, Artículo de Patrimonios  
y Fideicomisos, sección § 11-114,

or  
o bien

I was convicted of such a crime, namely:  
Me declararon culpable de ese delito, a saber:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, in \_\_\_\_\_, but the following good cause exists  
for me to be appointed as guardian: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_, pero existen los siguientes motivos  
justificados para ser designado como tutor legal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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  
\_\_\_\_\_  
Street Address  
Dirección física  
\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal  
\_\_\_\_\_  
E-mail  
Correo electrónico

\_\_\_\_\_  
Signature  
Firma  
\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nombre en letra imprenta  
\_\_\_\_\_  
Telephone Number  
Número de teléfono  
\_\_\_\_\_  
Fax  
Fax