## TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO DE COLUMBIA

## DIVISIÓN TESTAMENTARIA Y DE SUCESIONES

_	INT IDD
En m	nateria de:
	Adulto
	INFORME DEL VISITADOR Report of Visitor
	Yo,, visitador, designado por la orden emitida el
	, presento el siguiente informe relativo a la investigación que realicé de
confo	ormidad con la sección 21-2033(c) y 20-2041(d) o 20-2054(a) del Código del Distrito de Columbia
y la l	Norma 327 (Rule 327) de la División Testamentaria y de Sucesiones del Tribunal Superior.
I.	Entrevista del sujeto del proceso [el visitador debe tratar de hacer las siguientes preguntas en términos comprensibles para el sujeto]:  A. Fecha y lugar de la entrevista:
	B. ¿Está orientado en tiempo y espacio? Sí No  C. Apariencia física:
	D. Al sujeto se le realizaron preguntas y respondió lo siguiente:  1. ¿Entiende mi explicación de la esencia de la petición; la naturaleza, el propósito y el efecto del proceso; y las facultades y funciones generales de un tutor y curador? SíNo (Si la respuesta es No, explique aquí)
	2. Tiene derecho a contratar a un abogado a su cargo. Si no puede pagarle a un abogado, el Tribunal le proporcionará uno sin costo. ¿Tiene abogado?SíNo Si la respuesta es Sí, indique nombre y dirección:
	3. ¿Entiende que, en virtud de la ley, usted tiene los siguientes derechos?:  Estar presente en cualquier proceso judicial y ver u oír toda evidencia relacionada con su condiciónSíNo
	Ser representado por un abogadoSíNo

Report of Visitor November 2015 – 943.10.v3 Translated by JTG, inc. 04/2017

Presentar pruebas e interrogar a l	os				
testigos, incluido todo visitador o					
médico designado por el Tribunal			Sí	_No	
Tener una audiencia cerrada sobre	2				
	<b>3</b>		C:	NI -	
cualquier cuestión			Sí	_NO	
Impugnar la petición			Sí	_No	
Oponerse a la designación del					
tutor o curador propuesto o a					
sus facultades o funciones			Sí	_No	
Oponerse a la creación de la					
tutela o curatela <i>ad litem</i>					
propuestas y designadas para					
representar sus intereses, si el					
Tribunal determina que existe					
la necesidad de dicha representac	ión		_Sí	No	
Que toda o una parte de la remun	oración				
·	ei acion				
de todo visitador, abogado, tutor					
ad litem o médico designado sea					
pagada por el Tribunal o el peticio	nario				
si usted no puede pagarla			_Sí	No	
4. ¿Quiénes son sus familiares más cercanos?	(Indique nombr	e, dire	cción y	y parentesco)	_
					_
5. ¿Tiene un médico?SíNo					
Si la respuesta es Sí, indique nombre y direcció	ón:				
					_
¿Es este el mismo médico que proporcionó la ca presentada en este proceso? SíNo	arta, si la hubie	re, adj	unta a	la petición	
6. ¿Necesita ayuda para cuidar de usted o sus fi	inanzas?				
o. ¿Necesita ayuda para cuidar de disted o sus il SíNo	ii idi iZus :				
Si la respuesta es Sí, indique en qué necesita a	wuda.				
or ia respuesta es of, muique en que necesita a					
7. ¿Quién le gustaría que lo ayude?					_
					_

10.	Describa sus ingresos, bienes y deudas:
	¿Conoce a, el tutor o curador propuesto? _SíNo
a. خ diari	Cómo se siente acerca de tener a esta persona para que tome decisiones sobre su cuid o?
b. ¿	Qué decisiones desea que tome su tutor o curador?
	ii se designa a un tutor o curador, ¿qué decisiones quisiera tomar usted mismo, y qué ntos (por ej., con respecto a sus bienes) quisiera tratar usted mismo?
_	Cómo se siente acerca de lo que se solicita en la petición? (El visitador debe describir la itud).
	ombres de los terceros presentes durante la entrevista (si los hubiera) y su relación con o:
	sta de las personas que buscan una designación como tutor o curador: Fecha y lugar de la entrevista:
В.	Las personas que buscan una designación respondieron de la siguiente manera:
1. -	Nombre, dirección, número de teléfono del hogar y del trabajo, y ocupación:
2.	Relación con la persona objeto del proceso:
3.	¿Por qué la persona necesita ayuda?
_	

5. ¿Quién, si corresponde, ha estado cuidando a la persona durante este período?

	6.	¿Qué cambios de residencia se contemplan?			
	7.	¿Qué disposiciones alternativas ha buscado para asistir a la persona?			
		¿Ha hablado de sus planes de cuidado y administración con la persona? SíNo			
		¿Está la persona de acuerdo con sus planes? SíNo			
III. servici		revista de personas que han evaluado o prestado atención, asesoramiento, tratamiento o la persona objeto del proceso en el pasado reciente:			
	Α	Nombres y cargos de las personas entrevistadas:			
B. Formación y cualificaciones de las personas entrevistadas:					
	pr	Fechas y tipos de evaluaciones o cuidados, asesoramiento, tratamiento o servicios estados a la persona (adjunte hojas adicionales si es necesario):  Cha Tipo de tratamiento/servicio			
	D	. Diagnóstico u opinión del estado de la persona (si los hubiera):			
	E.	¿Cuáles son las funciones que la persona no puede desempeñar en su vida cotidiana?			
IV.		nforme sobre el estado de la vivienda actual de la persona:  Fecha [ ] visita al lugar [ ] información obtenida de otra manera:			
	В.	Domicilio:			
	C.	Tipo de vivienda:			
	D	. Estado (si es una casa)  Césped y jardín:			
		1. Exterior:			
		2. Interior:			

Report of Visitor November 2015 – 943.10.v3 Translated by JTG, inc. 04/2017

	a. ¿Funcionan los servicios públicos?SíNo b. ¿Está limpia?SíNo
	c. ¿Hay riesgos de incendio presentes?SíNo d. Otro (explicar):
	e sobre el estado del lugar de confinamiento o residencia propuesto para la persona ha [ ] visita al lugar [ ] información obtenida de otra manera:
B. Ubica	ación y tipo de lugar:
C. Esta	do:
Conclus	sión del visitador:
A. Nat	turaleza y grado de incapacidad o discapacidad actual de la persona:
	evaluación de la idoneidad y aptitud del tutor o curador que busca una designación e te:
curador	omiendo [] No recomiendo [] limitaciones de las facultades del tutor o que busca una designación. comiendan limitaciones, explique:
-	o que [] debe = [] no debe designarse un tutor <i>ad litem</i> para representar a la pers
Coment	arios adicionales (si los hubiera):
	ha nominado a ningún tutor o curador, nor la precente nomine a
para pre	e ha nominado a ningún tutor o curador, por la presente nomino aestar servicio como tutor y a para prestar servicio rador, por las siguientes razones:

Report of Visitor November 2015 – 943.10.v3 Translated by JTG, inc. 04/2017

Fecha \_\_

Firma	_		
Nombre impreso	_		
Domicilio (domicilio real/no un apartado de co	- orreos) -		
	-		
Número de teléfono			
Dirección de correo electrónico	_		
Número del Colegio de Abogados (si el solicita	 inte es un abogado	))	
CERTIFICAD	O DE NOTIFICA	ACIÓN	
Certifico que el día de	de 20	se ha entregado una o	copia de lo
anterior, por correo electrónico de acuerdo co	n las disposiciones	de la Orden Administra	ativa 13-15
(Administrative Order 13-15), o por correo po			ado, a las
siguientes personas (indique los nombres y co	emplete las direccio	ones postales):	
	_		
		Firma	