

ANEXO A:

Solicitud de audiencia de reconsideración

1 Nombre: _____

2 Dirección: _____

3 _____

4 *In Pro Per*

5
6
7 TRIBUNAL SUPERIOR DE CALIFORNIA

8 CONDADO DE _____, ESTADO DE CALIFORNIA

9 Curatela de la persona de,) Núm. de caso:

10 _____)

11 Persona bajo curatela)

) SOLICITUD DE AUDIENCIA DE
RECONSIDERACIÓN

12)
13)
14 _____)

15 ATENCIÓN, LE COMUNICO que (name) _____,

16 que actualmente se encuentra bajo curatela, solicita una audiencia de
17 reconsideración acerca del estado de la misma, con base en el fallo del proceso
18 mencionado anteriormente que tuvo lugar el (fecha:) _____, de
19 conformidad con la Sección 5364 del Título 17 del Código de Bienestar e
20 Instituciones de California (California Welfare & Institutions Code). La persona bajo
21 curatela no ha presentado una solicitud de audiencia de reconsideración en los
22 últimos seis meses.

23 La persona bajo curatela carece de los recursos para contratar a un abogado
24 y por la presente solicita que se nombre uno.

25 FECHADO: _____

Respetuosamente,

26
27 Por: _____

(Nombre)

28 La persona bajo curatela, In Pro Per