

4-999.1. Reclamo sobre tutor o curador.

Nombre de la persona protegida: _____

Número de caso: _____

Condado donde se presentó el caso: _____

Juez asignado al caso: _____

(Nota: Puede buscar el caso en línea en <https://caselookup.nmcourts.gov/caselookup/>)

RECLAMO SOBRE TUTOR, CURADOR, O REPRESENTANTE DEL BENEFICIARIO

*Este formulario es opcional. Si decide utilizarlo, por favor, responda a cada pregunta. **Escriba "Desconocido" o "N/A" si no sabe la respuesta o la pregunta no se aplica a su reclamo.** Ayudará al tribunal a revisar su reclamo si usted proporciona la mayor cantidad de información posible. Puede adjuntar páginas adicionales si es necesario para explicar su reclamo.*

1. Información sobre usted y/o la persona protegida

Su nombre: _____

Su información de contacto:

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

¿Es usted la persona protegida? Sí No

Si no, ¿cuál es su interés en el bienestar de la persona protegida o en el caso?

2. Información sobre su reclamo

Tipo de caso:

Tutela Curaduría Otro (por ejemplo, fideicomisario, representante del beneficiario, fiduciario VA)

Nombre de la persona contra la que se presenta el reclamo _____

Información de contacto de la persona:

Dirección: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Describa brevemente a continuación cómo la persona ha incumplido sus deberes y responsabilidades. Describa lo que la persona hizo o no hizo, lo que dijo, o cualquiera otra acción de la persona que le preocupa. Sea lo más específico posible, y por favor adjunte copias de documentos relevantes, como órdenes judiciales, peticiones, cartas a la persona protegida, etc.

Fecha: _____ Hora: _____

Ubicación: _____

Descripción de lo sucedido: _____

¿Qué le gustaría que hiciera el tribunal? _____

¿Ha comunicado esto al tribunal en los últimos seis meses? Sí No

¿Le preocupa que usted o la persona protegida presenten este reclamo?
 Sí No Si es sí, ¿cuáles son sus inquietudes? _____

Si usted no es la persona protegida, ¿está la persona protegida al tanto de su reclamo?
 Sí No Si es sí, ¿cuál fue la respuesta de la persona protegida? _____

Si es no, ¿por qué no? _____

¿Ha discutido su reclamo con la persona contra la que tiene el reclamo?
 Sí No Si es sí, ¿cuál fue la respuesta? _____

Si es no, ¿por qué no? _____

¿Se ha puesto en contacto con otras autoridades sobre este incidente, como Servicios de Protección de Adultos, personal de la residencia para mayores, defensor del pueblo, policía, Oficina del Procurador del Estado, Oficina del Procurador del Distrito, Centro de Certificación de Tutela, Administración del Seguro Social, Administración de Veteranos, Oficina del Auditor del Estado o con la Oficina de Tutela? Sí No

Si es sí, por favor, identifique las autoridades a las que ha notificado, la fecha y el resultado. Adjunte una copia de cualquier material presentado o recibido.

Autoridad: Fecha: Resultado:

Autoridad: Fecha: Resultado:

Autoridad: Fecha: Resultado:

3. Declaración y firma.

- La información en este reclamo es verdadera y exacta a mi mejor saber y entender.
- Entiendo que mi reclamo será presentado en el expediente del tribunal y estará disponible para la persona contra la que se presenta mi reclamo y para cualquier otra persona que tenga derecho a acceder a los registros del tribunal en el caso.

Fecha

Nombre

*Envíe por correo o entregue su reclamo al tribunal del condado donde se presenta el caso.
Por favor, guarde una copia del reclamo para sus registros.*

[Aprobado por el Tribunal Supremo Orden No. 19-8300-011, a partir del 20 de agosto de 2019.]