

\*\*\*\*\* Spanish translation for informational purposes only.  
Should be completed in English. Traducción al español para fines  
informativos únicamente. Llene el formulario en inglés. \*\*\*\*\*

**4A-517. Kinship guardianship information sheet.**

*4A-517. Hoja de información sobre la tutela por parentesco.*

**KINSHIP GUARDIANSHIP INFORMATION SHEET.**

**NOTE TO CLERK: DO NOT FILE THE INFORMATION SHEET**

*Type or print responses. Use only for kinship guardianship cases.*

**HOJA DE INFORMACIÓN SOBRE LA TUTELA POR PARENTESCO.**

**NOTA AL ACTUARIO: NO PRESENTAR LA HOJA DE INFORMACIÓN**

*Escribir las respuestas a máquina o con letra de imprenta.*

*Usar solo en casos de tutela por parentesco.*

1. **Petitioner's attorney information.** *(Complete only if Petitioner has an attorney.)*

*Información del abogado del demandante. (Completar solo si el demandante tiene un abogado).*

Petitioner's name: \_\_\_\_\_

*Nombre del demandante:* \_\_\_\_\_

Attorney's name: \_\_\_\_\_

*Nombre del abogado:* \_\_\_\_\_

Attorney's address: \_\_\_\_\_

*Dirección del abogado:* \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

*Ciudad:* \_\_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_

*Estado:* \_\_\_\_\_

Zip code: \_\_\_\_\_

*Código postal:* \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_

*Teléfono:* \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_

*Dirección de correo electrónico:* \_\_\_\_\_

2. **Information regarding Petitioner(s) and Respondent(s).** There may be multiple petitioners and respondents. Fill out the information for each petitioner and respondent. *(Do not use an attorney's mailing address. Use a separate sheet if necessary.)*

*Información relativa al demandante y al demandado. Es posible que haya varios demandantes y demandados. Completar la información para cada demandante y demandado. (No usar la dirección postal de un abogado. Si es necesario, usar una hoja aparte).*

**Petitioner 1**

Name: \_\_\_\_\_

*(Last name, first, middle)*

Other names (e.g., maiden name): \_\_\_\_\_

**Petitioner 2 (if applicable)**

Name: \_\_\_\_\_

*(Last name, first, middle)*

Other names (e.g., maiden name): \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* Spanish translation for informational purposes only.  
Should be completed in English. Traducción al español para fines  
informativos únicamente. Llene el formulario en inglés. \*\*\*\*\*

***Demandante 1***

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido, nombre, segundo nombre)  
Otros nombres (por ejemplo:  
apellido de soltera):

***Demandante 2 (si corresponde)***

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido, nombre, segundo nombre)  
Otros nombres (por ejemplo:  
apellido de soltera):

---

Address: _____	Address: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
City: _____	City: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____
State: _____	State: _____
Estado: _____	Estado: _____
Zip code: _____	Zip code: _____
Código postal: _____	Código postal: _____
Email address: _____	Email address: _____
Dirección de correo electrónico: _____	Dirección de correo electrónico: _____
Date of birth: _____	Date of birth: _____
Fecha de nacimiento: _____	Fecha de nacimiento: _____
Social Security number: _____	Social Security number: _____
Número de Seguridad Social: _____	Número de Seguridad Social: _____

**Respondent 1**

Name: \_\_\_\_\_  
(Last name, first, middle)  
Other names (e.g., maiden name):

**Respondent 2**

Name: \_\_\_\_\_  
(Last name, first, middle)  
Other names (e.g., maiden name):

***Demandado 1***

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido, nombre, segundo nombre)  
Otros nombres (por ejemplo:  
apellido de soltera):

***Demandado 2***

Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido, nombre, segundo nombre)  
Otros nombres (por ejemplo:  
apellido de soltera):

---

Address: _____	Address: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
City: _____	City: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____
State: _____	State: _____
Estado: _____	Estado: _____
Zip code: _____	Zip code: _____
Código postal: _____	Código postal: _____
Email address: _____	Email address: _____
Dirección de correo electrónico: _____	Dirección de correo electrónico: _____
Date of birth: _____	Date of birth: _____
Fecha de nacimiento: _____	Fecha de nacimiento: _____

\*\*\*\*\* Spanish translation for informational purposes only.  
Should be completed in English. Traducción al español para fines  
informativos únicamente. Llene el formulario en inglés. \*\*\*\*\*

Social Security number: \_\_\_\_\_ Social Security number: \_\_\_\_\_  
Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

**Respondent 3 (if applicable)**

Name: \_\_\_\_\_

(Last name, first, middle)

Other names (e.g., maiden name):

**Demandado 3 (si corresponde)**

Nombre: \_\_\_\_\_

(Apellido, nombre, segundo nombre)

Otros nombres (por ejemplo:

apellido de soltera):

**Respondent 4 (if applicable)**

Name: \_\_\_\_\_

(Last name, first, middle)

Other names (e.g., maiden name):

**Demandado 4 (si corresponde)**

Nombre: \_\_\_\_\_

(Apellido, nombre, segundo nombre)

Otros nombres (por ejemplo:

apellido de soltera):

Address: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ City: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

State: \_\_\_\_\_ State: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Zip code: \_\_\_\_\_ Zip code: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Email address: \_\_\_\_\_ Email address: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Date of birth: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Social Security number: \_\_\_\_\_ Social Security number: \_\_\_\_\_

Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

3. **Minor children.** (Provide the date of birth and social security number for *each* minor child. Use a separate sheet if necessary.)

**Menores.** (Indicar la fecha de nacimiento y el número de Seguridad Social de *cada* menor. Si es necesario, usar una hoja aparte).

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

(Last name, first, middle) (Last name, first, middle)

Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

(Apellido, nombre, segundo nombre) (Apellido, nombre, segundo nombre)

Date of birth: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Social Security number: \_\_\_\_\_ Social Security number: \_\_\_\_\_

Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\* Spanish translation for informational purposes only.  
Should be completed in English. Traducción al español para fines  
informativos únicamente. Llene el formulario en inglés. \*\*\*\*\*

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
(Last name, first, middle) (Last name, first, middle)  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido, nombre, segundo nombre) (Apellido, nombre, segundo nombre)  
Date of birth: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Social Security number: \_\_\_\_\_ Social Security number: \_\_\_\_\_  
Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
(Last name, first, middle) (Last name, first, middle)  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_  
(Apellido, nombre, segundo nombre) (Apellido, nombre, segundo nombre)  
Date of birth: \_\_\_\_\_ Date of birth: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Social Security number: \_\_\_\_\_ Social Security number: \_\_\_\_\_  
Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_ Número de Seguridad Social: \_\_\_\_\_

[Adopted by Supreme Court Order No. 22-8300-020, effective for all pleadings and papers filed on or after December 31, 2022.]

[Según enmienda de la orden de la Corte Suprema n.º 22-8300-020, vigente para todos los casos pendientes o presentados el 31 de diciembre de 2022 o después de esa fecha].