

<input type="checkbox"/> District Court <i>Tribunal de distrito</i> Condado de _____ Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i>	<input type="checkbox"/> Denver Probate <i>Tribunal sucesorio de Denver</i> _____ County, Colorado _____, Colorado	▲ COURT USE ONLY ▲ USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL
In the Interest of: <i>Referente al interés de:</i> Respondent <i>Demandado</i>		
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):</i> Phone: _____ E-mail: _____ <i>Teléfono: _____ Correo electrónico:</i> FAX Number: _____ Atty. Atty. Reg. #: _____ <i>Fax: _____ Núm. de matr. prof.:</i>		Case Number: <i>Número de causa:</i> Division _____ Courtroom _____ <i>División _____ Sala _____</i>
PETITION FOR COURT-ORDERED SCREENING AND EVALUATION PURSUANT TO SECTION 27-65-106(1)(c), C.R.S. PETICIÓN PARA SOLICITAR UNA EVALUACIÓN ORDENADA POR EL JUEZ CONFORME AL ARTÍCULO 27-65-106(1)(c) DE LAS LEYES VIGENTES DE COLORADO		

1. Information about the Petitioner:

Información sobre el demandante:

Name (REQUIRED): _____ List all names used (also known as, formerly known as, etc.): _____

Nombre (OBLIGATORIO): _____ *Indique todos los nombres que ha usado (conocido también como, anteriormente conocido como, etc.):* _____

Relationship to Respondent: _____

Relación con el demandado: _____

Petitioner's interest in this case (REQUIRED): _____

Interés del demandante en esta causa (OBLIGATORIO): _____

Address (REQUIRED): _____

Dirección (OBLIGATORIO): _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Primary phone: _____ Alternate phone: _____

Teléfono principal: _____ Teléfono alternativo: _____

Email Address: _____

Correo electrónico:

Does Petitioner need an interpreter? No Yes (Language: _____)

¿El demandante necesita un intérprete? No Sí (Idioma)

2. Information about the Respondent:

Información sobre el demandado:

Name (REQUIRED): _____ List all names used (also known as, formerly known as, etc.):

Nombre (OBLIGATORIO): _____ Indique todos los nombres que ha usado (conocido también como, anteriormente conocido como, etc.): _____

Age: _____ Date of Birth: _____ Sex: _____

Edad: _____ Fecha de nacimiento: _____ Sexo: _____

Civil Status: _____ Occupation: _____

Estado civil: _____ Ocupación: _____

Address: _____

Dirección:

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Primary phone: _____ Alternate phone: _____

Teléfono principal: _____ Teléfono alternativo: _____

Email Address: _____

Correo electrónico:

Present whereabouts: _____

Paradero/ubicación actual:

Describe whether there is a need for transport and any plans or relevant information regarding transport for the screening and/or evaluation (*i.e., is Petitioner willing/able to transport, will Sheriff's transport be needed, safety concerns, etc.*):

Describa si se necesita transporte y si hay planes o información relevante con respecto al transporte para la revisión o evaluación (*es decir, si el demandante está dispuesto o es capaz de encargarse del transporte, si será necesario que el sheriff se encargue del transporte, si hay preocupaciones de seguridad, etc.*). _____

Does Petitioner need an interpreter? No Yes (Language: _____)

¿El demandante necesita un intérprete? No Sí (Idioma)

3. The Respondent:

El demandado:

resides in this county
vive en este condado

is physically present in this county
físicamente está presente en este condado

4. Pursuant to § 27-65-106, C.R.S., an evaluation of the Respondent's condition should be made because the Respondent appears to have a mental health disorder and, as a result of the mental health disorder, appears to be **(check all that apply)**:

Conforme al artículo 27-65-106 de las Leyes Vigentes de Colorado, se deberá evaluar la condición del demandado debido a que parece que sufre de un trastorno mental y que, como resultado de tal, parece ser que (marque todo lo que corresponda):

A danger to others

Es un peligro para los demás.

A danger or to himself or herself

Es un peligro para él mismo o para ella misma.

Gravely disabled

Está gravemente discapacitado.

5. The following factual allegations indicate that the Respondent may have a mental health disorder and, as a result of the mental health disorder, be a danger to others or to himself or herself or be gravely disabled:

Las siguientes alegaciones de hecho indican que el demandado podría tener un trastorno mental y que, como resultado de este, ser un peligro para otros, ser un peligro para sí mismo o estar gravemente discapacitado:

6. Information about every person known or believed by the Petitioner to be legally responsible for the care, support, and maintenance of the Respondent **(attach additional pages if needed)**:

Información acerca de cada persona que el demandante sabe o cree que es legalmente responsable del cuidado, del apoyo y de la manutención del demandado (agregar páginas adicionales de ser necesario):

Name: _____ Relationship to Respondent: _____

Nombre: _____ Relación con el demandado: _____

Street Address: _____

Dirección:

City: _____ State: _____ Zip Code: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

9. The Petitioner requests that an evaluation of the Respondent's condition be made.
El demandante solicita se haga una evaluación de la condición del demandado.

VERIFICATION
VERIFICACIÓN

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.
Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.

Executed on the _____ day of _____, _____,
(date) (month) (year)

at _____
(city or other location, and state OR country)

Celebrado el _____ de _____, de _____, en _____
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

(printed name) (*nombre en letra de molde*)

(signature) (*firma*)

Attorney Signature, (if any)
Firma del abogado (si corresponde)

Date
Fecha