

IN THE CIRCUIT COURT OF
THE NINTH JUDICIAL CIRCUIT,
ORANGE COUNTY, FLORIDA

PROBATE DIVISION

IN RE: GUARDIAN ADVOCACY OF / REF: CURADOR ESPECIAL DE

_____ ,

CASE NO. / Nº DO CASO _____

**APPLICATION FOR APPOINTMENT AS GUARDIAN ADVOCATE /
PEDIDO PARA DESIGNAÇÃO COMO CURADOR ESPECIAL**

(FORM / FORMULÁRIO A)

1. Name / Nome: _____
2. Age / Idade: _____
3. Residence Address / Endereço residencial: _____
4. Mailing Address / Endereço para correspondência: _____

5. U.S. Citizen? / Cidadão americano? Yes / Sim _____, No / Não _____

6. Employer's Name and Address / Nome e endereço do empregador: _____

Applicant's Position / Cargo do candidato: _____

7 Home Telephone Number / Telefone residencial: _____

Work Telephone Number / Telefone comercial: _____

8. If currently serving as guardian/guardian advocate for any other ward, list names of each ward, court file number(s), circuit court(s) in which case(s) is/are pending and whether applicant is acting as the limited or plenary guardian or guardian advocate of the person or property or both: /
Se você estiver atualmente atuando como curador especial de qualquer outro curatelado, enumere os nomes de cada curatelado, o(s) número(s) do(s) caso(s), distrito(s) no(s) qual(ais) o(s) caso(s) está(ão) pendente(s) e se o requerente está atuando como curador com poderes limitados ou plenos ou curador especial da pessoa ou administrador dos bens ou ambos:

Language: Portuguese

9. Does applicant have any physical disabilities? / *O requerente tem alguma deficiência física?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____. If yes, please describe and state whether such disability may affect applicant's ability, in any degree, to serve as guardian advocate: / *Se sim, descreva e indique se tal deficiência poderá afetar a capacidade do requerente, em qualquer grau, para servir como curador especial:*

10. Has applicant ever been treated for the following: / *O requerente já foi tratado pelas seguintes condições:*

a. Mental Condition / *Condição mental* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

b. Alcohol / *Álcool* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

c. Drugs / *Drogas* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

d. Other / *Outros* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

Nature of condition and summary of treatment: / *Natureza da condição e resumo de tratamento:* _____

11. Has applicant ever been judicially determined to have committed abuse or neglect against a child as defined by the Florida Statutes? / *Foi determinado judicialmente em algum momento que o requerente cometeu abusos ou atos negligentes contra uma criança, tal como definido pelos estatutos da Flórida?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

12. Has applicant ever been the subject of a confirmed report of abuse, neglect, or exploitation which has been uncontested or upheld pursuant to the provisions of Sections 415.104 and 415.1075, Florida Statutes? / *O requerente já foi objeto de um relatório confirmado de abuso, negligência ou exploração, que tenha sido não contestado ou não sustentado com as disposições das seções 415.104 e 415.1075, estatutos da Flórida ou não contestados?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

13. Has applicant ever been charged with fraud, misrepresentation or perjury in a judicial or administrative proceeding? / *O requerente já foi acusado de fraude, falsificação ou falso testemunho em um processo judicial ou administrativo?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____
If yes, please give date and complete details: / *Em caso afirmativo, informe a data e detalhes completos:*

Language: Portuguese

14. Has applicant ever been charged with, arrested for or convicted of a felony? / *O requerente já foi acusado, preso ou condenado por algum crime?*

Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please furnish details including date, type of offense, location and final disposition: / *Em caso afirmativo, informe os detalhes incluindo data, tipo de crime, local e determinação final:*

15. Has applicant ever been charged with, arrested for or convicted of any other crimes? / *O requerente já foi acusado, preso ou condenado por qualquer outros crimes?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please furnish details including date, type of offense, location and final disposition: / *Em caso afirmativo, informe os detalhes incluindo data, tipo de crime, local e determinação final:*

16. Has applicant ever held a position which required bonding? / *O requerente já esteve em uma posição na qual foi necessária uma fiança?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please describe position, date, amount of bond and name of surety: / *Em caso afirmativo, informe a posição, data, quantia de fiança, e nome do fiador:*

17. Has applicant, in the past, ever served as guardian/guardian advocate of a person or of a person's property? / *O requerente, no passado, já atuou como curador especial de uma pessoa ou da propriedade de uma pessoa?*

Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please describe below, including reason for termination of fiduciary position: / *Em caso afirmativo, descreva abaixo, incluindo o motivo para a rescisão do cargo fiduciário:*

18. Has applicant ever been held in contempt of court or removed as a guardian/guardian advocate? / *Já foi determinado que o requerente agiu em desacato ao juízo ou foi removido como curador especial?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please describe below / *Em caso afirmativo, descreva abaixo:*

19. Has applicant ever filed for bankruptcy? / *O requerente já entrou em falência?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please state date and location of court: / *Em caso afirmativo, descreva a data e local da decisão:*

20. What is applicant's relationship with the person with a developmental disability? / *Qual é a relação ou parentesco do requerente com a pessoa com deficiência de desenvolvimento?*

21. Is applicant, or applicant's business, corporation, or other business entity a creditor of, or providing professional, personal or business services to the person with a developmental disability? / *O requerente, ou empresa, corporação ou entidades do requerente são credores, ou prestam serviços profissionais, pessoais ou empresariais à pessoa com deficiência de desenvolvimento?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please furnish details below: / *Em caso afirmativo, descreva os detalhes abaixo:*

-
-
-
22. Is applicant employed by a business, corporation, or other business entity which is providing professional, personal or business service to the person with a developmental disability? / *O requerente é empregado por uma empresa, corporação ou outra entidade de negócio que está prestando serviços profissionais, pessoais ou empresariais para a pessoa com deficiência de desenvolvimento?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please furnish details below: / *Em caso afirmativo, descreva os detalhes abaixo:*

23. Is applicant a health care provider for the person with a developmental disability? / *O requerente presta cuidados de saúde para a pessoa com deficiência de desenvolvimento?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

24. Educational history of applicant: / *Histórico acadêmico do requerente:*

Name and Address / Nome e endereço Degree / Diploma Date / Data

High school / *Ensino médio:*

College / *Faculdade:*

Other / *Outros:*

25. List applicant's employment experience for the past ten (10) years beginning with the most recent date: / *Enumere a experiência de trabalho do requerente nos últimos 10 dez anos, começando com a data mais recente:*

Name and Address / Nome e endereço Date / Data Reason for leaving / Motivo para desligamento

26. Has applicant ever been discharged from employment by any employer listed above? / *O requerente já foi desligado de emprego por algum empregador acima?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please explain: / *Em caso afirmativo, explique:*

27. Does applicant possess any special educational qualifications (financial, business or otherwise) that uniquely qualifies applicant to be appointed as guardian advocate? / *O requerente tem quaisquer qualificações educacionais especiais (financeiras, comerciais ou não) que o qualifiquem excepcionalmente para ser nomeado como curador especial?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If yes, please describe below: / *Em caso afirmativo, descreva abaixo:*

28. Has applicant received instruction and training which covered the legal duties and responsibilities of guardian/guardian advocate, the rights of an incapacitated person or Ward, the availability of local resources to aid a Ward, and the preparation of habitual plans and annual guardian advocate reports, including financial accounting for the ward's property? / *O requerente recebeu instruções e treinamento sobre as atribuições legais e responsabilidades do curador ou curador especial, direitos do incapaz ou Curatelado, disponibilidade de recursos locais para ajudar o curatelado e preparação de planos habituais e relatórios anuais de curadores especiais, incluindo contabilidade financeira relativa à propriedade do curatelado?* Yes / *Sim* _____, No / *Não* _____

If so, indicate when and where training was received: / *Em caso afirmativo/ indique onde e quando o treinamento foi recebido:*

Under penalties of perjury, I declare that I have read the foregoing, and the facts alleged are true, to the best of my knowledge and belief. / *Sob pena de perjúrio, declaro que li o acima exposto e os fatos alegados são verdadeiros, até onde saiba.*

Signed on / *Assinado em* _____, 20__.

Applicant / *Requerente*