

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

IN RE: THE GUARDIAN ADVOCATE OF

\_\_\_\_\_  
Case No.: \_\_\_\_\_

**NOTICE OF HEARING**  
**AVISO DE AUDIENCIA**  
(FORM G /FORMULARIO G)

A: \_\_\_\_\_  
Nombre  
  
\_\_\_\_\_  
Dirección  
  
\_\_\_\_\_

**Por favor sírvase tener presente** que el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_, a las \_\_\_\_\_ a.m./p.m., o tan pronto como pueda ser escuchado el abogado, el infrascrito traerá para ser escuchada la Petición de designación de curador de la persona, ante el Honorable Juez del Tribunal de Circuito \_\_\_\_\_, en su sala de audiencias, Sala \_\_\_\_\_, Tribunal del Condado de Orange, 425 North Orange Avenue, Orlando, Florida.

La audiencia se sostendrá para informarse sobre la capacidad de la persona, con una incapacidad del desarrollo, para ejercer los derechos enumerados en la petición adjunta. La persona con una discapacidad del desarrollo tiene derecho a ser representada por un abogado de su elección. El tribunal inicialmente le designará un abogado a la persona con una incapacidad del desarrollo. Si no comparece, se podría dictar el fallo respecto a la Petición para la designación de un curador de la persona. Las objeciones de defensa relacionadas con la Petición debe presentarlas por escrito en la fecha de la audiencia, o antes de ésta, y usted o su abogado puede comparecer a la audiencia sobre esta Petición.

**Sírvase proceder en consecuencia.**

FECHADO este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

YO, POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICO que una copia del Aviso de audiencia anterior fue enviado por correo, o entregado por mano, en las direcciones y en la fecha anteriormente mencionadas.

\_\_\_\_\_  
Peticionario

\_\_\_\_\_  
Dirección

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Número de teléfono