

**TRIBUNAL DE PRIMERA INSTANCIA DEL CONDADO DE DELAWARE, PENNSILVANIA  
JUSTICIA DE MENORES**

Caso: \_\_\_\_\_ : Expediente n.º \_\_\_\_\_  
(Menor) : Actos ilícitos: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

**FORMULARIO INFORMATIVO**

1) Usted puede estar en desacuerdo con la recomendación del/de la oficial de audiencia. Puede solicitar una nueva audiencia ante un/a juez/a. Si desea una nueva audiencia, debe solicitarla por escrito dentro de un plazo de tres (3) días contados a partir de hoy e indicar los motivos.

¿Entiende esto?      Sí      No      \_\_\_\_\_ (iniciales del/de la menor)

2) Usted tiene derecho a recibir ayuda de un/a abogado/a para presentar su solicitud. Si su abogado/a (quien está brindándole asistencia hoy) no puede o no está dispuesto/a a presentar la solicitud en representación suya, el tribunal designará a un/a nuevo/a abogado/a que le ayude.

¿Entiende esto?      Sí      No      \_\_\_\_\_ (iniciales del/de la menor)

3) Si usted solicita una nueva audiencia, puede ocurrir lo siguiente:

- a) El tribunal puede denegar su solicitud de una nueva audiencia dentro de un plazo de siete (7) días después de solicitarla; o
- b) El tribunal puede concederle una nueva audiencia dentro de un plazo de siete (7) días después de solicitarla.

¿Entiende esto?      Sí      No      \_\_\_\_\_ (iniciales del/de la menor)

Prometo que leí o que alguien me leyó todo el presente formulario. Comprendo su contenido. La firma situada inmediatamente debajo de este párrafo y las iniciales que aparecen más arriba son mías.

\_\_\_\_\_  
Menor

\_\_\_\_\_  
Fecha

I, \_\_\_\_\_, Esquire, the lawyer for the above-named juvenile, have reviewed this advisement in its entirety with my client, and I believe he or she understands all that is contained in this form. (Yo, \_\_\_\_\_, abogado/a del/de la menor señalado/a más arriba, revisé el presente formulario informativo en su totalidad con mi cliente/a y considero que él/ella comprende íntegramente su contenido.)

\_\_\_\_\_  
Lawyer for Juvenile  
(Abogado/a del/de la menor)

\_\_\_\_\_  
Lawyer's Printed Name  
(Nombre y apellido del abogado/a)

\_\_\_\_\_  
Date (Fecha)