Nebraska State Court Form Formulario del Tribunal del Estado de Nebraska REQUIRED RQUERIDO	**GUARDIAN/CONSERVATOR GENERAL INFORMATION** **INFORMACIÓN GENERAL REFERENTE AL TUTOR/CURADOR**	CC 16:2.4 Revised 11/15 Revisado 11/15

TO THE GUARDIAN/CONSERVATOR: **This form is to provide the guardian/conservator's personal information for the court records and shall be kept confidential.**
AL TUTOR/CURADOR: Este formulario es para proporcionar información personal del tutor / curador para los registros del tribunal y se mantendrá confidencial.

IN THE COUNTY COURT OF _____COUNTY, NEBRASKA
EN EL TRIBUNAL DEL CONDADO DE NEBRASKA

Case #_____
Causa#

IN THE MATTER OF
EN LA CAUSA DE

CONFIDENTIAL
CONFIDENCIAL

_____
Ward/Incapacitated Person/Protected Person
Pupilo/personaincapacitada/inhábil

GUARDIAN/CONSERVATOR GENERAL INFORMATION
INFORMACIÓN GENERAL REFERENTE AL TUTOR/CURADOR

Guardianship: ❑ Conservatorship: ❑
Tutela Curatela

Your relationship to the ward/incapacitated person/protected person:_____
Su relación con el pupilo/persona incapacitada/inhábil es

Your Full Name:_____
Su nombre completo (Last) (Apellido) (First) (Nombre) (Middle) (Segundo nombre) (Maiden) (Nombre de soltera)

Home Address: _____
Domicilio de la casa (Street) (Calle y número) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (Código Postal)

Business Address:_____
Domicilio del negocio (Street) (Calle y número) (City) (Ciudad) (State) (Estado) (Zip Code) (Código Postal)

Telephone No.: Home _____Work_____Cell_____
Teléfono de la casa Trabajo Celular

Employer: _____Occupation:_____
Empleador Ocupación

Date of Birth:_____ Place of Birth:_____
Fecha de nacimiento Lugar de nacimiento

Social Security No.: _____ Driver's Lic-State: _____ # _____
Número de seguro social Estado y No. de la licencia de conducir

Spouse Full Name:_____
Nombre completo del conyuge (Last) (First) (Middle) (Maiden)
(Apellido) (Primer nombre) (Segundo nombre) (Nombre de soltera)

Business Address:_____
Domicilio del negocio (Street) (City) (State) (Zip Code)
(Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Telephone No.: Home _____ Work_____ Cell_____
Teléfono de casa Trabajo Celular

Email address:_____
Dirección de correo electrónico

Employer: _____ Occupation:_____
Empleador Ocupación

RELATIVES WHO WILL ALWAYS KNOW HOW TO CONTACT YOU:
FAMILIARES QUIENES SIEMPRE SABEN COMO PONERSE EN CONTACTO CON USTED:

Name:_____ Phone:_____
Nombre Teléfono
Email address:_____
Dirección de correo electrónico
Address:_____
Domicilio (Street) (City) (State) (Zip Code)
(Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Name:_____ Phone:_____
Nombre Teléfono
Email address:_____
Dirección de correo electrónico
Address:_____
Domicilio (Street) (City) (State) (Zip Code)
(Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

Name:_____ Phone:_____
Nombre Teléfono
Email address:_____
Dirección de correo electrónico
Address:_____
Domicilio (Street) (City) (State) (Zip Code)
(Calle y número) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

YOU MUST IMMEDIATELY NOTIFY THE COURT, IN WRITING, OF ANY CHANGE IN THE ABOVE INFORMATION.
USTED DEBE NOTIFICAR INMEDIATAMENTE AL JUEZ, POR ESCRITO, DE CUALQUIER CAMBIO EN LA INFORMACIÓN ANTERIOR.

I swear or affirm, **under the penalties of perjury**, that I have examined the Guardian/Conservator General Information, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct and complete.
Juro o afirmo, **so pena de perjurio**, que he examinado la "Informacion general para tutor/curador" y a mi leal saber y entender están completos y son fieles y exactos.

_____ Date _____
Signature Fecha:
Firma

_____ _____
Name Street Address/P.O. Box
Nombre Calle y número de domicilio / Apartado Postal

_____ _____
Bar Number and Firm Name (attorneys only) City/State/ZIP Code
Cédula Profesional y nombre de Bufete (abogados solamente) Ciudad/Estado/Código Postal

_____ _____
Phone E-mail Address
Número Telefónico Correo electronico