

Court of Appeals, Division One, State of Arizona
Tribunal de Apelaciones, División Primera, Estado de Arizona

* * * *Este formulario debe completarse en inglés* * * *

<p>Filer Information/Información del declarante</p> <p>Name/Nombre: _____</p> <p>Address/Dirección: _____</p> <p>City, State, Zip Code/Ciudad, estado, código postal: _____</p> <p>Telephone/Teléfono: _____</p> <p>Email/Correo electrónico: _____</p> <p><input type="checkbox"/> I am self-represented (<i>if checked, skip attorney info below</i>) Soy mi propio representante (<i>si se marca, no complete la información del abogado a continuación</i>)</p> <p>Attorney for/Abogado de: _____</p> <p>Law firm name/Nombre del estudio jurídico: _____</p> <p>State Bar number/Número de habilitación estatal: _____</p>	<p><i>For Court Use Only</i> <i>Para uso exclusivo del tribunal</i></p>
<p>Appellant/Petitioner (<i>party who filed the appeal</i>) Apelante/demandante (<i>parte que presenta la apelación</i>):</p>	<p>Court of Appeals case number/ Número de caso en el Tribunal de Apelaciones:</p> <p>1 CA-</p>
<p>Appellee/Respondent (<i>party responding to the appeal</i>) Apelado/demandado (<i>parte que responde a la apelación</i>):</p>	<p>Court/agency appealed from/ Tribunal/agencia en la que se apela:</p> <p>Case number(s)/Número(s) de caso:</p>
<p>Request to Participate in Pro Bono Program Solicitud para participar en un programa pro bono</p>	

**** * * Este formulario debe completarse en inglés * * ****

Use this form to ask the Court of Appeals to include your case in its Pro Bono Program.

The program provides a volunteer attorney for self-represented parties in cases that have new legal questions, are more complicated, or need more detailed arguments. The court does not grant all requests to be included in the program, and being chosen does not mean the court thinks the appeal will be successful. Find more information about the Pro Bono Program [here](#).

File this form and a [Certificate of Service](#) in the Arizona Court of Appeals, Division One through TurboCourt.com or by mailing/delivering to 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Give a copy of your completed form to every other party in this appeal.

Utilice este formulario para pedir al Tribunal de Apelaciones que incluya su caso en su programa pro bono.

Este programa proporciona un abogado voluntario para las partes que se representan a sí mismas en casos que tengan nuevas cuestiones legales, son más complicados o necesitan argumentos más detallados. El tribunal no autoriza que se incluyan todas las solicitudes en el programa y que se lo elija no significa que el tribunal piense que la apelación tendrá éxito. Encuentre más información sobre el programa pro bono [aquí](#).

Presente este formulario y un [certificado de entrega](#) en el Tribunal de Apelaciones de Arizona, División Primera mediante TurboCourt.com o enviándolo por correo a 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Envíe una copia de su formulario completo a todas las partes en esta apelación.

Request to Participate in Pro Bono Program
Solicitud para participar en un programa pro bono
(Attach additional pages as necessary, up to a total of 5 pages.)
(Adjunte páginas adicionales, según sea necesario, hasta un total de 5.)

1. What is your name and contact information/ ¿Cuál es su nombre e información de contacto?:

Name/Nombre: _____

Address/Dirección: _____

Phone/Teléfono: _____

Email/Correo electrónico: _____

(This will not update your contact information with the court. To do that, file Form 5.1, Notice of Change of Contact Information.) (Esto no actualizará su información de contacto en el tribunal. Para hacer eso, presente el formulario 5.1, aviso de cambio de información de contacto.)

2. What is the date of the ruling being appealed?/ ¿Cuál es la fecha de la decisión que se apela? _____

3. What are the issues on appeal?/ ¿Cuáles son los asuntos en la apelación?

4. Why should this appeal be included in the Pro Bono Program?/¿Por qué esta apelación debería incluirse en el programa pro bono?

Signature/Firma

Printed Name/ Aclaración

Date/Fecha

REMEMBER: File this form and a separate [Certificate of Service](#) in the Arizona Court of Appeals, Division One through TurboCourt.com or by mailing/delivering to 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Give a copy of your completed form to every other party in this appeal.

RECUERDE: Presente este formulario y un [certificado de entrega](#) por separado en el Tribunal de Apelaciones de Arizona, División Primera mediante TurboCourt.com o enviándolo por correo a 1501 W. Washington, Suite 203, Phoenix, AZ 85007. Envíe una copia de su formulario completo a todas las partes en esta apelación.