

FORMULARIO DE ADMISION GENERAL

INFORMACION DE ADMISION CONFIEDENCIAL	Fecha de Entrevista _____	Costo de Consulta Inicial _____
	Chequeo de Conflicto _____	Fecha de Chequeo de _____
	Tarifa Cotizada _____	Estimado Cotizado _____
	Pago Inicial Cotizado _____	Pago Inicial Pagado _____
	Anticipo Firmado _____	Fecha de Contrato _____
	Sesión de Estrategia _____	Entrada a MyCase _____
	Seguimiento enviado _____	No Aceptación de Caso Enviado _____

Fecha de Hoy: _____

Por favor llene este cuestionario de la manera más completa y correcta posible. Toda la información que usted provea será resguardada con estricta confidencialidad. De ser necesario, por favor utilice hojas adicionales.

I. ACERCA DE USTED:

Su nombre completo legal: _____

Otros nombres usados en el pasado: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Condado: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Dirección de Correo si es diferente: _____

Teléfono: Domicilio () _____ Celular () _____ Trabajo () _____

Utiliza Redes sociales? (Facebook, Twitter, etc.)

 Si No Cuales: _____Idiomas Que Habla Fluidamente Ingles Español Otro _____ Lengua Materna _____

Correo Electronico: _____

 Autorizo correos electrónicos referentes a mi caso. Autorizo correos electrónicos de interés general de la Oficina Legal de Tonya N. Gibbs (Law Office of Tonya N. Gibbs, PLC) Casos de violación de tráfico: Autorizo a la Oficina Legal de Tonya N. Gibbs, a obtener una copia de mi record de manejo.Podemos contactarlo en referencia a su caso vía: Teléfono Mensaje de Texto

Método(s) de contacto preferible: _____

Empleador: _____

Monto de Ingreso Mensual: _____ Otra Fuente de Ingresos: _____

Fecha de Nacimiento: _____ SSN# _____

Licencia de Manejo: _____ Fecha de Expiración: _____

Estado Civil: _____

Nombre de Esposo(a): _____ Teléfono: _____

Es usted ciudadano de los Estados Unidos (EE.UU)? Si no, cuál es su estatus? _____

Nivel más alto de Educación completado: Secundaria Un poco de Universidad Carrera corta Título universitario Escuela de Postgrado Escuela técnica/vocacional No termine la escuela Otro _____

Fuerzas Militares: Si No Agencia: _____ Activo Reservista Retirado N/A

CLIENTE DE NEGOCIOS: INFORMACION GENERAL:

(Si el cliente es un negocio, por favor llene esta porción también)

Nombre de Negocio: _____

Otros Nombres (DBA etc.): _____

Dirección: _____

Ciudad: Estado: Código Postal: _____

Condado: _____

Año y mes que comenzó el negocio: _____

Tipo de Negocio:

Corporación No Lo Se

_____ Unipersonal _____ Asociación General _____ No estoy seguro

_____ Sociedad Limitada - Es el socio general o limitado? _____

_____ Corporación – Estado de Incorporación: _____

_____ Sociedad De Responsabilidad Limitada (LLC) – Miembro/Gerente? _____

Qué tipo de rol/trabajo tiene con este negocio/entidad (De qué manera representa a este negocio? Ex. CEO, Gerente, etc.?)

Número de Teléfono(s):

Oficina: _____

Celular: _____

Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Página de Internet: _____

Otra persona de contacto: _____

Cuál es el tipo de negocio conducido?:

INFORMACION DE CONTACTO DE EMERGENCIA (Familiar o Amigo que pueda ser contactado)

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación: _____

Dirección _____

QUE LO TRAE A LA OFICINA EL DIA DE HOY?:

Estoy interesado en ser representado individualmente: ____ Si ____ No

Estoy interesado en la representación de un negocio/entidad: ____ Si ____ No

Por favor diga las razones en general por las cuales usted busca representación legal:

Por favor liste sus preocupaciones y preguntas más importantes

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

Cuáles son sus expectativas sobre la resolución del caso? _____

Por favor clasifique el nivel de urgencia que tiene para resolver el caso? (Elija uno):

- Critico** – Mi seguridad personal o continuación de mi negocio depende de aquello; Debo de ir a corte mañana
- Muy Importante** – Sufrimiento severo, inconveniente personal o financiero, si este asunto no se resuelve rápidamente.
- Importante** – Este asunto interfiere con mi estabilidad personal o financiera.
- Debe de concluirse, mas no es causa sufrimiento inmediato o prisa.
- Pensé que podría valer la pena proseguir pero no estoy listo(a) para contratar a un abogado en este momento.
- Pensé que podría valer la pena proseguir y estoy listo(a) para contratar a un abogado.
- Solamente quería saber mis derechos, le avisare si decido proseguir con mi caso.

INFORMACION SOBRE LA OPOSICION: (Si es aplicable)

Nombre Completo: _____

Dirección: _____

Otra Información: _____

DETALLES SOBRE LA RELACION CON EL LA OPOSICION: (Marque todos los que apliquen)

Describa su relación con la oposición:

___ Amigable ___ No se llevan bien ___ Intensamente Hostil ___ Financiero/Mala representación o fraude

INFORMACION SOBRE TERCEROS: (Si aplicable)

Nombres, números de teléfono, y relación con actores terceros (incluyendo coinventor, coautor, socios, empleadores, testigos, etc.) que tengan conocimiento sobre este asunto (si fuese necesario):

INFORMACION DE LA CORTE: (Si fuera aplicable)

Liste fechas de corte pendientes: _____

Liste el Condado de su Corte: _____

Liste sus próximas fechas límites para presentación de documentos a la corte: _____

Liste problemas urgentes: _____

Ha usted presentado una queja, petición, moción o algún otro documento relacionado a este problema? Si/No, Lístelos: _____

La parte oponente ha presentado alguna queja, petición, moción o algún otro documento relacionado a este problema? Si/No, Lístelos: _____

Le han entregado documentos de la corte? Si/No, Cuando? _____

Usted le ha entregado documentos de la corte a otra persona? Si/No, Cuando? _____

OTROS:

1. A Contactado a otros abogados sobre esta situación? _____

2. Si es así, cual es el nombre del abogado(a)? _____

3.Cuál fue el resultado de su contacto con ellos? Por qué no los contrato? _____

4. Alguna vez ha sido representad(a) por un abogado? Cuáles fueron las circunstancias? _____

COSTOS LEGALES/DE ABOGADO:

Como pagara los costos de abogado? _____

Quien será responsable de los costos de corte? (cliente, esposo(a), otro?) _____

COMO ESCUCHO DE NUESTRAS OFICINAS LEGALES?

Recomendado por: _____

Internet, Pagina web (que pág. Web, si se acuerda): _____

Otro: _____

POR FAVOR ACEPTE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES PREMISAS IMPORTANTES Y FIRME A CONTINUACION:

- He completado este formulario completamente y lo más correctamente posible y no he dado falsas declaraciones dentro de mi conocimiento.
- Entiendo que para aprovechar al máximo mi sesión, debo de entregar esta forma durante las 48hrs antes de mi cita.
- Entiendo que el costo de mi consulta inicial o sesión estratégica deberá ser pagado antes del inicio de la sesión; si i sesión es por teléfono, los costos deberán ser recibidos durante las 48 horas antes de mi cita o la cita será automáticamente cancelada.
- Entiendo que existen fechas límites legales para presentar o contestar quejas y que The Law Office Tonya N. Gibbs, PLC, no accede a tomar acción de parte mía en este momento.
- Entiendo que esta forma tiene propósito informativo y de evaluación solamente, no es un contrato de servicios legales y no constituye un contrato de representación. Si deseo ser representado(a), esta será proveída tras la ejecución de un contrato formal escrito y pago de honorarios o deposito.
mi sesión es por teléfono, los costos deberán ser recibidos durante las 48 horas antes de mi cita o la cita será automáticamente cancelada.
- Entiendo que existen fechas límites legales para presentar o contestar quejas y que The Law Office Tonya N. Gibbs, PLC, no accede a tomar acción de parte mía en este momento.
- Entiendo que esta forma tiene propósito informativo y de evaluación solamente, no es un contrato de servicios legales y no constituye un contrato de representación. Si deseo ser representado(a), esta será proveída tras la ejecución de un contrato formal escrito y pago de honorarios o deposito.

Firma

Fecha