

**IN THE SUPERIOR COURT FOR PIERCE COUNTY WASHINGTON
EN EL TRIBUNAL SUPERIOR PARA EL CONDADO DE PIERCE WASHINGTON**

State of Washington,

**El Estado de Washington,
Plaintiff /**Demandante

} NO. _____

vs./**Contra

SCHEDULING ORDER
** ORDEN PARA LA PROGRAMACIÓN DE AUDIENCIAS

_____,
Defendant /**Acusado

IT IS HEREBY ORDERED that:

**POR LA PRESENTE SE ORDENA que:

1. The following court dates are set for the defendant:

**Las siguientes audiencias han sido programadas para el acusado:

Approval No **Autorización No.	Hearing Type **Tipo de Audiencia	Date **Fecha	Time **Hora	Courtroom **Sala
	<input type="checkbox"/> Pretrial conference **Audiencia Preliminar			
	<input type="checkbox"/> Return with Attorney **Regresar con Abogado			
	<input type="checkbox"/> Omnibus Hearing ** Audiencia General			
	<input type="checkbox"/> Status Conference **Audiencia Preparatoria			
<input type="checkbox"/> Motion(Describe): **Pedimento:(Describe):				
	<input type="checkbox"/> TRIAL/**JUICIO		8:30 AM	
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			

2. Moving papers due: _____ Responsive brief due: _____
**Plazo de la parte actora para presentar documentos: **Plazo para el alegato de respuesta:

3. The defendant shall be present at these hearings and report to the courtroom indicated at
**El acusado deberá comparecer a estas audiencias y presentarse en la sala correspondiente en:

930 Tacoma Avenue South, County-City Building, Tacoma, Washington, 98402

FAILURE TO APPEAR WILL RESULT IN A WARRANT BEING ISSUED FOR YOUR ARREST.

****SU INCOMPARECENCIA CAUSARÁ QUE SE EMITA UNA ORDEN DE APREHENSIÓN EN SU CONTRA.**

4. [] DAC; Defendant will be represented by Department of Assigned Counsel.

** DAC; La Defensoría de Oficio representará al Acusado.

[] Retained Attorney; Defendant will hire their own attorney or, if indigent, be Screened (interviewed) for Department of Assigned Counsel Appointment.

**Abogado Particular; el Acusado contratará su propio abogado o, si es de escasos recursos deberá ser entrevistado para determinar si le asignan un abogado de la Defensoría de Oficio.

Dated _____, 20____.

**Fecha

Copy Received/**Recibí Copia:

Defendant/**Acusado

JUDGE/**JUEZ

Attorney for Defendant/Bar#
**Abogado Defensor

Prosecuting Attorney/Bar#
**Abogado Fiscal

I am fluent in the Spanish language, and I have translated this entire document for the defendant from English into Spanish. I certify under penalty of perjury that the forgoing is true and correct.

**Domino el idioma español, y le he traducido al acusado este documento en su totalidad de inglés a español. Certifico so pena de perjurio que lo anterior es verídico y correcto.

Interpreter/**Intérprete

Pierce County, Washington
**Condado de Pierce, Washington