

## NEGACIÓN DE PATERNIDAD POR LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

### En o fuera de California

**INSTRUCCIONES:**

1. Estas instrucciones son pertinentes a la persona que se alega que es el padre biológico, ya sea que firme este formulario dentro o fuera de California.
2. Este formulario puede usarse en los programas de adopciones a través de una oficina/agencia y programas de adopciones independientes.
3. Cuando la persona que se alega que es el padre biológico lo firme en la presencia de un representante del Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS), de una oficina/agencia de adopciones en California certificada por el CDSS, o de una oficina/agencia de adopciones autorizada fuera del Estado, el formulario será atestado y firmado por el representante del Departamento u oficina/agencia. No es necesario firmar ante un notario.
4. El formulario será certificado por un notario cuando se firme en la presencia de una persona que no sea un representante del Departamento o de la oficina/agencia.
5. La persona que se alega que es el padre tiene que poner sus iniciales en cada declaración y firmar en la siguiente sección donde se pide su firma.

Yo, \_\_\_\_\_, la persona que se alega que es el padre de (marque una de las  
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO  
siguientes casillas):

- \_\_\_\_\_ nacido a \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL NIÑO(A) NOMBRE DE LA MADRE FECHA DE NACIMIENTO
- un hijo que no le ha nacido a \_\_\_\_\_ que se espera nazca el \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA MADRE FECHA DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_  
INICIALES Declaro que no soy el padre.

\_\_\_\_\_  
INICIALES Entiendo que si decido establecer mi paternidad con respecto a este niño tengo que presentar una demanda de acuerdo a las secciones 7630(c) y 7631 del Código sobre Familias antes de que pasen 30 días de que se me entregó la primera notificación donde se declara que soy o pudiera ser el padre o antes de que pasen 30 días del nacimiento del niño, según lo que ocurra al último.

\_\_\_\_\_  
INICIALES Entiendo que cualquier derecho como padre que pudiera tener en relación a este niño continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como padre, según lo que ocurra primero.

\_\_\_\_\_  
INICIALES Entiendo que la corte puede registrar una orden que termine mis derechos como padre sin otra notificación.

\_\_\_\_\_  
INICIALES Entiendo que cualquier responsabilidad como padre que pudiera tener en relación a este niño, incluyendo la responsabilidad de pagar mantenimiento de hijos, si así lo ordena alguna corte, continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como padre, según lo que ocurra primero.

\_\_\_\_\_  
INICIALES Entiendo que si cambio de opinión después de firmar este formulario, no podré revocar ni anular esta negación de paternidad y que mi único recurso será una acción por la corte.

FIRMA DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

FECHA

**\*\*\*COMPLETADO POR EL REPRESENTANTE DE LA OFICINA/AGENCIA\*\*\***

SIGNED IN COUNTY/STATE	NAME OF AGENCY
NAME OF AGENCY REPRESENTATIVE	TITLE OF AGENCY REPRESENTATIVE
SIGNATURE OF AGENCY REPRESENTATIVE	DATE

**\*\*\*COMPLETADO POR EL NOTARIO PÚBLICO\*\*\***

**Cuando el formulario NO SE FIRMA ante la presencia de un representante de una oficina/agencia**

***The Notary Public must staple the Acknowledgement document to this form and sign and date below.***

SIGNATURE OF NOTARY

DATE