RENUNCIA AL DERECHO DE RECIBIR NOTIFICACIONES ADICIONALES SOBRE LOS PLANES DE ADOPCIÓN (PARA EL PRESUNTO PADRE BIOLÓGICO - DENTRO Y FUERA DE CALIFORNIA)

INSTRUCCIONES:

1. Estas instrucciones aplican al presunto padre biológico, ya sea que firme dentro o fuera del Estado de California.
2. Este formulario puede ser usado en el Programa de Adopciones a través de una Oficina/Agencia y en el Programa de Adopciones Independientes.
3. El presunto padre tiene que poner sus iniciales en cada declaración y firmar en la parte de abajo del formulario.
4. Este formulario se tiene que firmar en la presencia de un representante del Departamento de Servicios Sociales de California, de una oficina/agencia de adopciones certificada, de una oficina/agencia de adopciones autorizada fuera del estado, o ante un notario público.

Yo, _____, he sido identificado como el presunto padre de un niño cuya adopción
NOMBRE DEL PRESUNTO PADRE BIOLÓGICO

se está planeando. Por medio de la presente, renuncio al derecho de recibir notificaciones adicionales sobre los planes de la adopción de: (marque una de las casillas siguientes):

☐ _____, nacido de _____ en _____
NOMBRE DEL NIÑO(A) NOMBRE DE LA MADRE FECHA DE NACIMIENTO

☐ Un niño que todavía no nace de _____ que se espera que nazca en _____
NOMBRE DE LA MADRE FECHA DE NACIMIENTO

_____ INICIALES
Entiendo que esto es una renuncia al derecho de recibir notificaciones adicionales sobre los planes para la adopción de este niño. Esto incluye notificaciones sobre audiencias en la corte.

_____ INICIALES
Entiendo que cualquier derecho como padre que yo pueda tener respecto a este niño, incluyendo la responsabilidad de pagar el mantenimiento de hijos si así lo ordena la corte, continuará hasta que la corte emita una orden de adopción, o una orden que termine mis derechos como el padre del niño, la que ocurra primero.

_____ INICIALES
Entiendo que la corte puede emitir una orden que termine mis derechos de padre sin que yo reciba otra notificación.

_____ INICIALES
Entiendo que si cambio de opinión después de firmar este formulario, no puedo revocar ni rescindir esta renuncia y que lo único que puedo hacer es ir a la corte para resolverlo.

FIRMA DEL PRESUNTO PADRE	FECHA

(PARA SER COMPLETADO POR EL REPRESENTANTE DE LA OFICINA/AGENCIA)

COMPLETED BY AGENCY REPRESENTATIVE

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

(PARA SER COMPLETADO POR UN NOTARIO PÚBLICO - Cuando el formulario no se firma en la presencia de un representante de la oficina/agencia)

*** COMPLETED BY NOTARY PUBLIC***

When the form is NOT BEING signed in the presence of an agency representative

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

SIGNATURE OF NOTARY	DATE