

RENUNCIA
Fuera del Estado
(Presunto padre biológico)

Complete la sección superior de este formulario antes de enviarlo a la oficina/agencia fuera del Estado a la cual se le ha pedido que acepte la renuncia que se encuentra a continuación.

En este día _____ de _____ de 20 _____,
la _____
(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA)

por este medio expresa su buena voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño(a) menor en cuestión para que sea adoptado.

De acuerdo a lo estipulado en la Sección 8700(c) del Código de California sobre Familias, una oficina/agencia de adopciones certificada en California no puede aceptar una renuncia de un padre/madre que no reside en California, a menos que el niño ya se encuentre bajo el cuidado de la oficina/agencia de adopciones certificada en California.

Por _____
(OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA)

Yo, _____, siendo el presunto padre de
(NOMBRE DEI PRESUNTO PADRE BIOLÓGICO)
_____, un niño menor de sexo _____,
(NOMBRE DEL NIÑO) (SEXO)
nacido en _____ en _____, por este medio renuncio
(FECHA) (CIUDAD, ESTADO)
y entrego al niño para su adopción a _____
(NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA) ()
(DIRECCIÓN DE LA OFICINA/AGENCIA) (NÚMERO DE TELÉFONO)

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California o autorizada por la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones para encontrar hogares para niños y colocarlos en dichos hogares para que sean adoptados.

- No estoy nombrando al posible padre/madre (o padres) adoptivo para mi hijo.
- Nombro a la siguiente persona (o personas) como el posible padre/madre (o padres) adoptivo:

(NOMBRE COMPLETO DEL POSIBLE PADRE/MADRE [O PADRES] ADOPTIVO)

Si mi hijo no se coloca en el hogar de la persona (o personas) nombrada anteriormente o si se quita a mi hijo del hogar antes de que se complete la adopción, la oficina/agencia me lo notificará. Tendré 30 días contados a partir de la fecha de la notificación para anular mi renuncia, no tomar ninguna acción, o seleccionar otra colocación para mi hijo. Si no anulo la renuncia antes de que pase el período de 30 días, es posible que la oficina/agencia coloque a mi hijo en un hogar que la oficina/agencia seleccione.

Entiendo plenamente que cuando se presente esta renuncia al Departamento de Servicios Sociales de California y el Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad, servicios e ingresos ganados del niño, así como cualquier responsabilidad del cuidado y manutención del mismo.

ESTADO DE _____)
_____) (FIRMA DEL PRESUNTO PADRE BIOLÓGICO)
CONDADO DE _____)

En _____, ante mí, _____,
(FECHA) (NOMBRE DEL OFICIAL AUTORIZADO)

_____, de _____, una organización
(TÍTULO) (NOMBRE DE LA AGENCIA)
certificada o de otra manera aprobada para proporcionar servicios de adopción bajo las leyes de _____
(NOMBRE DEL ESTADO)

compareció en persona _____, a quien conozco personalmente como la
(NOMBRE DEL PADRE QUE RENUNCIA)
persona cuya firma aparece en este documento (o quien me comprobó su identidad con pruebas satisfactorias) y reconoció que él/ella es la persona cuyo nombre aparece en este documento y reconoció que firmó dicho documento en su capacidad autorizada y que por medio de su firma en el documento, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

(FIRMA DEL OFICIAL AUTORIZADO)

(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 A 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) _____