

DECLARACION DE ENTENDIMIENTO PROGRAMA DE ADOPCIONES INDEPENDIENTES

Usted consentirá en la adopción de su hijo(a) al firmar el “Convenio de colocación para adopción independiente” (AD 924). El consentir significa que usted está de acuerdo en colocar a su hijo permanentemente con el posible padre/madre (o padres) adoptivo para que lo críe como si fuera propio. Cuando se conceda la petición de adopción, usted ya no tendrá ningún derecho como padre/madre del niño.

Antes de firmar este formulario y el “Convenio de colocación para adopción independiente” (AD 924), lea junto con el Proveedor de Servicios de Adopción cada una de las declaraciones que se adjuntan.

Asegúrese de hacer preguntas sobre cualquier declaración que no entienda. El consentir en la adopción de su hijo es una decisión extremadamente importante. Debe saber todos los datos y las consecuencias antes de tomar su decisión.

Instrucciones sobre cómo completar esta declaración de entendimiento:

ANTES DE FIRMAR ESTA DECLARACION DE ENTENDIMIENTO Y EL “CONVENIO DE COLOCACION PARA ADOPCION INDEPENDIENTE” (AD 924), LEA AMBOS MUY CUIDADOSAMENTE JUNTO CON EL PROVEEDOR DE SERVICIOS DE ADOPCION. ASEGURESE DE HACER PREGUNTAS SOBRE CUALQUIER COSA QUE NO ENTIENDA.

1. *Complete esta declaración de entendimiento solamente después de que haya pensado cuidadosamente acerca de colocar a su hijo en adopción y esté seguro(a) que usted quiere que su hijo sea adoptado y criado por el posible padre/madre (o padres) adoptivo.*
2. *Lea muy cuidadosamente cada una de las declaraciones que contiene este documento. Si no entiende alguna de ellas, pídale al Proveedor de Servicios de Adopción que se la explique hasta que pueda entenderla completamente.*
3. *Si entiende y está de acuerdo con la declaración, ponga sus iniciales en la línea que se encuentra al lado del número de esa declaración.*
4. *Si no está de acuerdo, o si no entiende alguna declaración después de que el Proveedor de Servicios de Adopción se la haya explicado, no ponga sus iniciales en la línea. Pida más ayuda y tiempo para tomar su decisión.*
5. *Si ha puesto sus iniciales en todas las líneas, ponga su firma en la página 4 de este formulario.*
6. *Usted recibirá una copia de esta “Declaración de entendimiento” y del “Convenio de colocación para adopción independiente” (AD 924) una vez que se haya completado.*

ESTE FORMULARIO SE TIENE QUE USAR JUNTO CON EL “CONVENIO DE COLOCACION PARA ADOPCION INDEPENDIENTE” (AD 924).

Familia:

Duración del matrimonio/relación actual: _____

Ubicación general de la residencia, o si la solicitan, la dirección específica: _____

Otros niños y adultos que residen en el hogar del posible padre/madre (o padres) adoptivo: _____

- ___ 3. Entiendo que si no deseo colocar a mi hijo para adopción con el posible padre/madre (o padres) adoptivo, no debo firmar este formulario ni el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924).
- ___ 4. Entiendo que tengo el derecho de buscar un abogado para que me ayude con el procedimiento de adopción independiente, y que es posible que se le requiera al posible padre/madre (o padres) adoptivo que pague el costo de tal asesor legal, hasta \$500 dólares, a menos que el posible padre/madre (o padres) adoptivo y yo convengamos en una cantidad más alta.
- ___ 5. Entiendo que puedo hablar sobre mis planes de colocar a mi hijo en adopción con otros profesionales, mi familia y amistades.
- ___ 6. Entiendo que si no estoy seguro(a) si quiero colocar a mi hijo en adopción, hay otros lugares a los cuales la oficina me puede enviar que me pudieran ayudar con problemas de familia, salud, dinero y otros problemas.
- ___ 7. Entiendo que tengo derecho a un mínimo de tres sesiones independientes de orientación con un Proveedor de Servicios de Adopción o un psicoterapeuta certificado que yo escoja, y que a mi petición, el posible padre/madre (o padres) adoptivo pagará estas sesiones.
- ___ 8. Entiendo que el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924) automáticamente se convertirá en un consentimiento irrevocable para adopción cuando se haya terminado el período de 30 días, o cuando yo haya firmado una "Renuncia a mi derecho de revocar el consentimiento" (AD 929), según lo que ocurra primero. El primer día del período de 30 días es el día en que se firme el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924).
- ___ 9. Si cambio de opinión después de firmar el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924), tengo que firmar y entregarle al Departamento de Servicios Sociales de California, o a la oficina del condado delegada para adopciones, según la organización que esté investigando la propuesta adopción, una declaración por escrito revocando el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924) y pidiendo que se me devuelva el niño. No puedo revocar el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924) después de que se haya terminado el período de 30 días o después de que yo haya firmado una "Renuncia al derecho de revocar el consentimiento" (AD 929), según lo que ocurra primero. El primer día del período de 30 días es el día en que se firme el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924).
- ___ 10. Después de que el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924) se haga irrevocable, es posible que pueda recuperar la custodia del niño solamente en caso de que el posible padre/madre (o padres) adoptivo convenga en retirar su petición para adopción o la corte niegue la petición de adopción.
- ___ 11. Entiendo que seguiré siendo legalmente responsable de mi hijo hasta que la corte otorgue la adopción. Si la adopción se retira, se descarta o se niega, la oficina me lo notificará y pedirá que haga otros planes con respecto al niño. Entiendo que tengo que mantener a la oficina informada de mi dirección actual.
- ___ 12. Entiendo que si en cualquier momento en el futuro le pido información a la oficina que esté investigando la propuesta adopción, la oficina tiene que darme toda la información que haya a la disposición sobre la situación de la adopción de mi hijo, incluyendo la fecha aproximada en que se completó la adopción, y si no se completó o se anuló la adopción por cualquier razón, si se ha vuelto a considerar que se le coloque nuevamente en adopción.
- ___ 13. Entiendo que después de que la corte haya otorgado la adopción de mi hijo, terminarán todos los derechos a herencia provenientes de parientes consanguíneos, a menos que hayan hecho arreglos en su testamento o en un fideicomiso, en el cual específicamente se incluya a mi hijo. Mi hijo heredará legalmente de su padre/madre (o padres) adoptivo.

- ____ 14. Entiendo que la oficina/agencia de adopciones puede compartir información procedente del expediente del caso de adopción, que conduzca a una identificación, solamente cuando:
- A. haya sido solicitada por ciertas oficinas mencionadas en la ley, porque se necesita la información para ayudar a mi hijo;
 - B. mi hijo, cuando sea una persona adulta, y yo hayamos firmado formularios en que convenimos en que se comparta información que conduzca a una identificación para que se logre hacer contacto;
 - C. mi hijo cumpla 21 años de edad, pregunte mi identidad, y yo haya convenido por escrito en que se comparta mi identidad y mi dirección más reciente que exista en los expedientes de la oficina/agencia de adopciones;
 - D. mi hijo cumpla 21 años de edad y haya indicado por escrito que puedo informarme de su nombre adoptivo y dirección más reciente que exista en los expedientes de la oficina/agencia de adopciones, y yo haya pedido esta información; o
 - E. mi hijo sea menor de 21 años de edad, y la oficina/agencia de adopciones haya determinado que conforme a la ley, se justifica que se comparta mi identidad, así como mi dirección más reciente que exista en sus expedientes.
- ____ 15. Entiendo que podré en cualquier momento agregar información sobre mí mismo(a) al expediente de la oficina que esté investigando la adopción independiente.
- ____ 16. Entiendo que es posible que, después de considerar la petición, la corte comparta información procedente del expediente de la corte sobre la adopción, que conduzca a una identificación.
- ____ 17. Entiendo que si creo que en forma deliberada no se me dijo la verdad sobre la colocación de mi hijo para adopción, tengo tres años a partir de la fecha en que se haya completado la adopción, o antes de que pasen 90 días del descubrimiento del fraude (según lo que ocurra primero) para pedir a la corte que anule la adopción de mi hijo.
- ____ 18. Entiendo que una vez que la corte otorgue la adopción, ya no seré el padre/madre legal de mi hijo. Esto significa que:
- A. ya no seré responsable del cuidado de mi hijo;
 - B. el posible padre/madre (o padres) adoptivo será el padre/madre (o padres) de mi hijo y será legalmente responsable del cuidado de él;
 - C. ya no tendré ningún derecho a la custodia, servicios ni ingresos ganados de mi hijo; y
 - D. no podré recuperar a mi hijo.
- ____ 19. He recibido suficiente información acerca del posible padre/madre (o padres) adoptivo y deseo proceder con la firma del "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924).
- ____ 20. He pensado cuidadosamente sobre las razones para quedarme con mi hijo o colocarlo en adopción. He decidido que el renunciar a mi hijo al posible padre/madre (o padres) adoptivo para adopción es de óptimo beneficio para él. He leído y entiendo esta declaración de entendimiento y el "Convenio de colocación para adopción independiente" (AD 924). No necesito más ayuda ni tiempo para decidirme. He decidido colocar a mi hijo en adopción y consentir en la adopción de mi hijo por el posible padre/madre (o padres) adoptivo, y firmo este documento voluntariamente y sin reserva alguna.

Yo, _____, madre/padre de _____.

NOMBRE DEL PADRE/MADRE QUE COLOCA AL NIÑO NOMBRE DEL NIÑO

entiendo y estoy de acuerdo con las declaraciones anteriores a las cuales puse mis iniciales

<small>FIRMA DEL PADRE/MADRE QUE COLOCA AL NIÑO</small>	<small>FECHA</small>
---	----------------------

TO BE COMPLETED BY THE ADOPTION SERVICE PROVIDER (para ser completado por el Proveedor de Servicios de Adopción)

I, _____, have witnessed the signing of this Statement of Understanding by _____,

NAME OF WITNESS

_____ on _____, I am:

NAME OF PLACING PARENT DATE

____ A representative of _____, a California licensed private adoption agency.

NAME OF AGENCY

____ An individual California Adoption Service Provider (ASP).

____ A representative of _____, an adoption agency licensed or otherwise approved under the laws of the state of _____, the state where the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924) is being signed.

NAME OF AGENCY NAME OF STATE

____ An individual licensed or otherwise certified as a clinical social worker under the laws of _____, the state where the Independent Adoption Placement Agreement (AD 924) is being signed. NAME OF STATE

____ Independent counsel for the placing parent(s), serving as an ASP, pursuant to Family Code Section 8502(b) and 8801.5(e).

<small>SIGNATURE OF ABOVE WITNESS</small>	<small>DATE</small>
---	---------------------