

RENUNCIA
Fuera del Estado en las Fuerzas Armadas
(Madre biológica/Padre biológico/Presunto padre)

Complete la sección superior antes de enviar este formulario fuera del estado para que se 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 voluntad de aceptar la renuncia que se encuentra a continuación y de aceptar al niño en cuestión para su adopción.

Por _____
(OFICIAL AUTORIZADO DE LA OFICINA/AGENCIA)

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

una organización certificada por el Departamento de Servicios Sociales de California, o autorizada bajo la Sección 16130 del Código de Bienestar Público e Instituciones, para localizar hogares para niños y colocar a los niños en hogares para su adopción.

- No estoy nombrando al posible padre/madre (o padres) adoptivo para mi hijo.
- Estoy nombrando a la siguiente persona(s) 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 retira del hogar antes de que se complete la adopción, la agencia me lo notificará. Tendré 30 días a partir de la fecha de la notificación para anular la 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 al niño en un hogar que la oficina/agencia seleccione.

Entiendo plenamente que una vez que esta renuncia sea presentada ante el Departamento de Servicios Sociales de California y dicho Departamento acuse recibo de la misma, terminarán todos mis derechos a la patria potestad, servicios e ingresos del niño, así como cualquier responsabilidad que pueda tener con respecto al cuidado y manutención del niño.

(FECHA) (FIRMA DEL PADRE/MADRE)

En este día _____ de _____, 20 _____, ante mí, el oficial suscrito, _____,
(NOMBRE DEL OFICIAL)
compareció en persona _____
(NOMBRE DEL PADRE/MADRE)

a quien conozco en persona (o quien me comprobó satisfactoriamente su identidad) que (a) está sirviendo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos, (b) es esposo/a de una persona sirviendo en las fuerzas armadas de los Estados Unidos, o (c) es una persona que sirve, está empleado o acompaña a las fuerzas armadas de los Estados Unidos fuera de los Estados Unidos y fuera de la Zona del Canal, Puerto Rico, Guam y las Islas Vírgenes, y que es la persona cuyo nombre está suscrito en este documento y reconoció que él/ella firmó dicho documento. El suscrito certifica además que, en la fecha de este certificado, él/ella es un oficial comisionado de las fuerzas armadas de los Estados Unidos quien tiene los poderes generales de un notario público según lo provisto por la Sección 936 o 1044a del Título 10 del Código de los Estados Unidos (Ley Pública 90-362 y 101-510) (bajo la Sección 1183.5 del Código Civil de California).

Suscrito y jurado ante mí en este día _____ de _____, 20_____.

(FIRMA DEL OFICIAL Y NÚMERO DE SERIE, RANGO, RAMA DE SERVICIO Y LA CAPACIDAD CON LA QUE FIRMA.)