

RENUNCIA AL DERECHO DE RECIBIR NOTIFICACIONES ADICIONALES SOBRE LOS PLANES DE ADOPCIÓN
(Persona que se alega que es el padre biológico - dentro o fuera de California)

Original: Court Record
 Copy: Parent
 Copy: Case Record

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 tanto en los programas de adopciones a través de una oficina/agencia como en los programas de adopciones independientes.
3. La persona que se alega que es el padre biológico tiene que poner sus iniciales en cada declaración y firmar en la siguiente sección donde se pide su firma.
4. Las Secciones A o B se completarán como se explica a continuación.

CONDADO: _____

NÚMERO DE LA ACCIÓN: _____

Yo, _____, confirmo que he recibido notificación de que se me ha
NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO

mencionado como el posible padre de un niño(a) cuya adopción se está planeando. Por medio de la presente, renuncio al derecho de recibir notificaciones adicionales sobre los planes de adopción de: (Marque una de las siguientes casillas.)

_____ (Sexo: M F) nacido
NOMBRE DEL NIÑO(A)
 a _____ el _____.
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 Entiendo que ésta es una renuncia a mi derecho de recibir notificaciones adicionales sobre los planes para la adopción de este niño, incluyendo notificaciones sobre audiencias en la corte.

INICIALES Entiendo que si yo decido establecer mi paternidad con respecto a este niño, tengo que presentar una demanda de acuerdo a la Sección 7630(c) del Código sobre Familias. Entiendo que tengo que presentar esta demanda antes de que pasen 30 días de que se me entregó la notificación donde se declara que soy o pudiera ser el padre del niño y de la propuesta adopción o antes de que pasen 30 días del nacimiento del niño, la fecha que ocurra más tarde.

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

INICIALES Entiendo que cualesquier derechos/responsabilidades como padre que yo pudiera tener en relación a este niño, incluyendo la responsabilidad de pagar manutención de hijos, si así lo ordena una 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 y que mi único recurso será una acción por la corte.

| | |
|---|----------------------|
| <small>FIRMA DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO</small> | <small>FECHA</small> |
|---|----------------------|

Las siguientes Secciones serán completadas por las personas autorizadas, como sea pertinente.

| | |
|---|---|
| SECTION A | |
| Complete when being signed in the presence of an Agency Representative | |
| <small>SIGNATURE OF AUTHORIZED AGENCY REPRESENTATIVE</small> | <small>DATE</small> |
| <small>NAME OF AGENCY REPRESENTATIVE</small> | <small>TITLE OF AGENCY REPRESENTATIVE</small> |
| <small>NAME OF AUTHORIZED ADOPTION AGENCY</small> | <small>COUNTY WHERE SIGNED</small> |
| <small>FULL ADDRESS</small> | <small>TELEPHONE NUMBER</small> |
| SECTION B | |
| Complete when being signed in the presence of a Notary Public* | |
| <small>SIGNATURE OF NOTARY</small> | <small>DATE</small> |

*If signing outside the United States this section must meet with the requirements of California Civil Code Section 1183