

CONSENTIMIENTO PARA CONTACTO**Distribution Instructions:**

Original: Agency/Department

Copy: Person Signing

1. Por favor complete las dos páginas de este formulario.

2. **Este formulario tiene que ser atestiguado por un representante del Departamento de Servicios Sociales de California (CDSS) o de una oficina/agencia de adopciones en California (CA) certificada por el CDSS, o tiene que ser certificado por un notario público*.** Si la firma en este formulario es atestiguada por un representante del CDSS o de una oficina/agencia de adopciones, se tiene que obtener identificación con una foto de la persona que firme y se tiene que anotar dicha información en este formulario. **SE LE DEVOLVERÁ ESTE FORMULARIO SI NO ES ATESTIGUADO O SI UN NOTARIO PÚBLICO NO LO CERTIFICA.**

MARQUE UNO DE LOS SIGUIENTES:
Soy el

- Padre/madre biológico
 Adulto adoptado
(18 años de edad o más)

PARTE A. Para ser completada por la persona que firme el consentimiento PADRE/MADRE BIOLÓGICO:

Al firmar este formulario, voluntariamente doy mi consentimiento al CDSS o a la oficina/agencia de adopciones certificada para compartir mi nombre y dirección con mi hijo biológico adulto que fue adoptado, para que él/ella pueda ponerse en contacto conmigo.

 ADULTO ADOPTADO:

Al firmar este formulario, voluntariamente doy mi consentimiento al CDSS o a la oficina/agencia de adopciones certificada para compartir mi nombre y dirección con mi padre/madre (o padres) biológico para que él/ella pueda ponerse en contacto conmigo.

Entiendo que el CDSS no proporciona servicios para localizar a padres biológicos ni personas adoptadas y que estas partes interesadas tienen que ponerse en contacto con el CDSS o la oficina/agencia de adopciones certificada para solicitar un formulario llamado "Consentimiento para contacto" (AD 904).

Entiendo que los padres biológicos y la persona adoptada tienen que firmar un consentimiento antes de que el CDSS o la oficina/agencia de adopciones certificada pueda compartir información que conduce a una identificación. Entiendo también que el firmar este consentimiento no asegura necesariamente que se logre hacer un contacto de acuerdo a la Sección 9204 del Código sobre Familias. Entiendo que la ley prohíbe que el CDSS o la oficina/agencia de adopciones certificada solicite directa o indirectamente la firma de dicho consentimiento.

Entiendo que debo mantenerle informado al CDSS, o a la oficina/agencia de adopciones certificada, sobre mi nombre y dirección actuales.

Entiendo que tengo el derecho de anular este consentimiento en cualquier momento, notificándole por escrito al CDSS o a la oficina/agencia de adopciones certificada.

NOMBRE (POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE)			OTROS NOMBRES POR LOS CUALES SE ME HA CONOCIDO		
DIRECCIÓN:	CALLE	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	NÚMERO DE TELÉFONO ()
FIRMA			FECHA		

PARTE B. Para ser completada por un representante del CDSS o de una oficina/agencia de adopciones certificada en CA. Si se completa la Parte B o C, no complete la Parte D.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DEL CDSS O DE LA OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES	FECHA	NÚMERO DE TELÉFONO ()
NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA O DEL DEPARTAMENTO	DIRECCIÓN	

IDENTIFICACIÓN DEL PADRE/MADRE BIOLÓGICO O DEL ADULTO ADOPTADO (ESPECIFIQUE: ES DECIR, LICENCIA DE MANEJAR, PASAPORTE, ETC.)

PARTE C. Marque la casilla si es pertinente. La firma certificada por un notario ha sido previamente presentada al CDSS o a una oficina/agencia de adopciones certificada en CA.

PARTE D. Para ser completada por un notario público SOLAMENTE SI la Parte B o C no está completada.

*****To be COMPLETED BY Notary Public ONLY IF Part B or C is not completed.*****

The notary public must staple the Acknowledgement document to this form and sign and date below.

SIGNATURE OF NOTARY	DATE
---------------------	------

***Definición del término "notario público":** Un notario público es un oficial público autorizado por ley para certificar documentos y confirmar la identidad de la persona que firma. Los notarios se pueden encontrar en la mayoría de los bancos y uniones de crédito, o en las listas que aparecen en las páginas amarillas de su guía telefónica.

Para poder localizar el expediente de adopción correcto, por favor ayúdenos completando la información que se encuentra a continuación. Si usted no tiene conocimiento de esta información, por favor escriba "no sé".

Nombre de la persona adoptada, fecha de nacimiento, ciudad, y estado donde nació

Todos los nombres que estaba usando la madre biológica cuando se hizo la adopción (incluya el nombre de en medio y el apellido de soltera) y el nombre del padre biológico

Nombres completos de ambos padres adoptivos

Personas adoptadas: Por favor marque la casilla si desea también recibir información la cual no conduzca a una identificación sobre los antecedentes de sus padres biológicos.

Padres biológicos: Por favor marque la casilla si desea también recibir información la cual no conduzca a una identificación sobre la familia que adoptó a su hijo.

Vea las Secciones 8706 y 8817 del Código sobre Familias para una descripción completa de información que no conduce a la identificación.

Lo que sucede con el consentimiento

El consentimiento puede ser enviado directamente a la oficina/agencia de adopciones que se encargó de la adopción, si se conoce, o a la oficina central del Departamento: *Department of Social Services, Adoptions Support Unit, 744 P Street, M.S. 8-12-31, Sacramento, CA 95814*. Si fue una adopción independiente (privada), se acusará recibo del consentimiento y será archivado en el expediente de adopción. También, se le enviará cualquier información disponible que usted haya solicitado. Si fue una adopción a través de una oficina/agencia, el consentimiento será devuelto a usted con el nombre y dirección de la oficina/agencia correcta para que usted pueda enviarlo directamente a ellos.