RENUNCIA AL DERECHO DE RECIBIR NOTIFICACIONES ADICIONALES SOBRE LOS PLANES DE ADOPCIÓN (PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO - EN O FUERA DE CALIFORNIA)

INSTRUCCIONES:

1. Estas instrucciones aplican a la persona que se alega que es el padre biológico, ya sea que firme en el Estado de California o fuera del Estado.
2. Este formulario puede ser usado tanto en el programa de adopción a través de una oficina/agencia como en el programa de adopción independiente.
3. Cuando la persona que se alega que es el padre biológico firme en la presencia de un representante del Departamento de Servicios Sociales de California, una oficina/agencia de adopciones certificada por el Estado de California, o una oficina/agencia de adopciones autorizada fuera del Estado, dicho representante deberá atestiguar y firmar el formulario. No es necesario firmar ante un notario.
4. Cuando se firme en la presencia de una persona que no sea representante del Departamento ni de una oficina/agencia de adopciones, el **formulario** deberá ser certificado por un notario.

Yo, _____, confirmo que he recibido notificación de que se me ha mencionado como el
(NOMBRE DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO)
 posible padre de _____, nacido a _____
(NOMBRE DEL NIÑO/A) (NOMBRE DE LA MADRE)
 en _____, cuya adopción se está planeando.
(FECHA DE NACIMIENTO)

Por medio de la presente, renuncio al derecho de recibir notificaciones adicionales sobre los planes para la adopción de este niño. Esto incluye notificaciones sobre audiencias en la corte. Entiendo que para establecer que soy el padre de este niño, tengo que presentar una acción de acuerdo con la Sección 7630(c) del Código sobre Familias, antes de que pasen 30 días contados a partir de la fecha en que se haya entregado la notificación inicial sobre la adopción o la fecha de nacimiento del niño, la que ocurra más tarde. Entiendo que cualquier derecho como padre que yo pueda tener respecto a este niño continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como el padre del niño, la que ocurra primero. Entiendo que es posible que la corte registre, sin notificarme, una orden que termine mis derechos como el padre del niño. Entiendo que cualquier responsabilidad que yo pueda tener respecto a este niño, incluyendo la responsabilidad de pagar mantenimiento de hijos si la corte lo ordena, continuará hasta que la corte emita una orden de adopción o una orden que termine mis derechos como el padre del niño, la que ocurra primero. Entiendo que si cambio de opinión después de firmar este formulario, no puedo revocar ni anular esta renuncia y que lo único que puedo hacer es ir a la corte para resolverlo.

FIRMA DE LA PERSONA QUE SE ALEGA QUE ES EL PADRE BIOLÓGICO		FECHA
CONDADO/ESTADO EN QUE SE FIRMÓ	NOMBRE DE LA OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES	TÍTULO/PUESTO DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES	
FECHA	FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES	

_____ O * _____

ESTADO DE _____ }
 CONDADO DE _____ } ss.

En _____, ante mí, _____, un notario público, compareció en persona _____, me comprobó (con pruebas satisfactorias) que es la persona cuya firma aparece en este documento, y reconoció que él firmó el documento en su capacidad autorizada, y que por medio de su firma, la persona, o la entidad a nombre de la cual la persona actuó, formalizó el documento.

Declaro bajo PENA DE PERJURIO, de acuerdo a las leyes del Estado de California, que el párrafo anterior es verdadero y correcto.

EN TESTIMONIO DE ELLO, he puesto mi firma y sello oficial.

 Firma (Sello)

*(CERTIFIQUESE POR UN NOTARIO SOLAMENTE CUANDO SE FIRME EN LA PRESENCIA DE UNA PERSONA QUE NO SEA REPRESENTANTE DE UNA OFICINA/AGENCIA DE ADOPCIONES.)