

Este documento DEBERÁ ser traducido al inglés para presentarse en el tribunal. Favor de contactar a la Oficina de Servicios de Traducción e Interpretación al (520) 724-2961 una vez que haya sido completado. Si usted necesitara de un intérprete durante su caso, favor de mencionarlo durante su llamada.

SÓLO PARA USO DE LA SECRETARÍA

Persona presentando este documento: _____

Dirección (si no está protegida): _____

Ciudad, estado, código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Número de Membrecía del Colegio de Abogados: _____

Representándose a sí mismo/a sin un/a abogado/a

**TRIBUNAL SUPERIOR DE ARIZONA
EN EL CONDADO DE PIMA: DIVISIÓN DE MENORES**

En el asunto de:

Caso No: J _____

**APROBACIÓN PARA PONER A UN NIÑO
EN ADOPCIÓN Y RENUNCIA A LA NOTI-
FICACIÓN Y A LA COMPARECENCIA**

(Nombres legales y completos de los niños menores)

Yo, _____, nací el _____, soy _____

natural de _____ quien nació el _____ en

_____, _____, _____
(Condado) (Ciudad) (Estado)

Firmo esta aprobación para darle mi permiso a _____ de adoptar a esta criatura.

Entiendo que mis derechos de patria potestad se cancelarán basándose únicamente en la renuncia

A.R.S. § 8-533(B)(7). Además, entiendo que ya no tendré ningún derecho legal,

ni privilegios, deberes ni obligaciones, incluyendo el derecho a la custodia. Las únicas excepciones son que

mi obligación de pagar la manutención y el derecho del niño(a) a la herencia continuarán hasta que se

Este documento DEBERÁ ser traducido al inglés para presentarse en el tribunal. Favor de contactar a la Oficina de Servicios de Traducción e Interpretación al (520) 724-2961 una vez que haya sido completado. Si usted necesitara de un intérprete durante su caso, favor de mencionarlo durante su llamada.

Caso No: J _____

finalice la adopción del niño(a).

En el momento cuando se finalice la adopción del niño(a), la familia adoptiva tendrá los mismos derechos, privilegios, deberes y obligaciones legales que tendría si el niño(a) hubiera nacido de ellos, y todos mis derechos y obligaciones, incluyendo mis obligaciones de pagar la manutención del niño y el derecho a heredar de mí, terminarán por completo. (ARS § 8-117)

ARS § 8-116.01 permite acuerdos sobre el contacto posterior a la adopción. Esta aprobación para adoptar no se otorga en base a ninguna representación con respecto a dicho acuerdo. Si he celebrado tal acuerdo, y es aprobado por el tribunal, el tribunal las hará cumplir.

Firmo esta aprobación libre y voluntariamente y no como resultado de fraude, coacción o influencia indebida (*fuerza o engaño*). Entiendo que una vez firmada esta aprobación, no puedo revocarla (*cancelarla o retirarla*) a menos que haya sido obtenida mediante fraude, coacción o influencia indebida. (ARS § 8-106)

He sido informado de las disposiciones de A.R.S. § 8-106(E) y doy mi permiso retengo mi permiso para que este niño(a) obtenga información de identificación sobre mí y sobre sí mismo/a al cumplir los 18 años. Entiendo que mi decisión de otorgar o negar este permiso puede cambiarse en cualquier momento mediante la presentación de una declaración notariada ante el tribunal y esta agencia.

Renuncio voluntariamente mis derechos a todas las notificaciones y comparecencias, a todas y cada una de las

Este documento DEBERÁ ser traducido al inglés para presentarse en el tribunal. Favor de contactar a la Oficina de Servicios de Traducción e Interpretación al (520) 724-2961 una vez que haya sido completado. Si usted necesitara de un intérprete durante su caso, favor de mencionarlo durante su llamada.

Caso No: J _____

audiencias o procedimientos relacionados con la dependencia, terminación y adopción del niño(a) mencionado anteriormente.

Entiendo que esto significa que NO recibiré notificaciones de tales audiencias o procedimientos, y que NO se requerirá NI se esperará mi comparecencia. Entiendo que estas audiencias y procedimientos se llevarán a cabo sin mi presencia, y que el resultado de las audiencias y procedimientos muy probablemente será que TODOS mis derechos sobre el/la niño(a), incluyendo el derecho a la custodia, el cuidado, el control y las visitas, quedarán completamente terminados.

Fecha

Firma de la parte solicitante

Estado de Arizona)
)SS.

Suscrito y juramentado o afirmado ante mí el:

Condado de _____)

(Fecha)

Mi comisión se vence

Asistente de la Secretaría o Notario/a Público/a

CC: Hon. _____

Solicitante _____

Abogado/a del solicitante (si es aplicable) _____

Madre _____

Abogado/a de la madre _____

Padre _____

Abogado/a del padre _____

Otro _____