

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO DE _____

**CONSENTIMIENTO DE ADOPCION
POR PADRE, GUARDIAN AD LITEM, O GUARDIAN**

Yo, _____, debidamente juramentado, declaro que:

1. Nací el día _____ de _____, _____, y tengo mi domicilio permanente en _____;

2. Que estoy en pleno uso de mis facultades mentales;

3. Que soy [la madre] [el padre] o [_____] de _____,
(Nombre original de niño)

a Un _____, nacido el día _____ de _____, _____, [o que se espera que nazca aprox.
(Sexo)
_____] en _____
(Ciudad o Población) (Condado) (Estado)

4. Que estoy de acuerdo en la adopción de dicho bebé por _____
(Nombre completo del padre que hace la petición)

y _____;
(Nombre completo de la madre que hace la petición)

5. Que yo voluntariamente consiento a la trasferencia de la custodia legal y física y adopción del menor por los previamente mencionados padres adoptivos;

6. Que este consentimiento será válido y legal y que no será afectado por cualquier otro acuerdo ya sea oral o por escrito, entre mi y los mencionados padres adoptivos;

7. Entiendo que una vez que la adopción es completada, todos mis derechos y responsabilidades para con el menor serán terminados en todos los aspectos de la relación legal entre hijo (o hija) y padre (o madre);

8. Que no he recibido o se me ha prometido ningún dinero o ninguna cosa de valor por este consentimiento, con excepción de los pagos legales que se mencionan en el documento adjunto;

9. Que renuncio a recibir avisos de subsiguientes procedimientos de adopción;

10. Que he proporcionado a los padres adoptivos solicitantes y al abogado de ellos con los documentos requeridos por los Estatutos Generales GS. 48-3-205 (Información de Historial Previo);

11. Que he recibido o se me ha ofrecido una copia de este consentimiento (sin firmar), y se me ha hablado de servicios de conserjería que pudieran estar disponibles a través de los Departamentos de Servicios Sociales de los Condados, o por parte de Agencias con Licencia de Colocación de Menores, también se me ha hablado acerca de mi derecho de emplear consejo legal independiente;

12. Que el nombre y dirección de la corte (si se sabe), en que la Petición de Adopción ha sido o será presentada es:

13. Que he sido informado el nombre y la dirección de la persona, a la cual se le puede enviar un aviso de revocación de este consentimiento y es:

14. Entiendo que mi consentimiento para la adopción del menor puede ser revocado dentro de un termino de 7 días de la fecha en que es ejecutado, incluyendo fines de semana y días festivos. Si el día final de este periodo cae en fin de semana o en un día festivo de Carolina del Norte, entonces el periodo de revocación se extiende al siguiente día hábil.

Entiendo que este es mi Segundo consentimiento de adopción para los mismos padres adoptivos y por lo tanto es irrevocable.

15. Entiendo que si una Evaluación de Pre-Colocación es requerida de parte de los prospectivos padres adoptivos y la colocación del menor con esos padres ocurre antes de que de que la Evaluación de Pre-Colocación me sea dada, entonces mi tiempo de revocación para este consentimiento será de cinco días hábiles después de la fecha en que recibí la Evaluación de Pre-Colocación o el remanente del periodo de 7 días descrito arriba, lo que sea mayor. (La fecha de recibido es la fecha que se muestra en el primer recibo, o la fecha establecida por los Estatutos Generales G.S. 48-3-307 en caso de que los prospectivos padres no puedan, después de tratar con diligencia, localizarme para hacerme entrega de la Evaluación de Pre-Colocación).

16. Entiendo que para revocar este Consentimiento de Adopción de la manera que esta estipulado en los Estatutos Generales G.S. 48-3-608, La revocación tiene que ser dada por escrito y personalmente, por correo inmediato (overnight delivery), por correo registrado o certificado, con la petición de recibo de entrega. Si el aviso es dado por correo, el aviso se considera completo cuando es depositado en el Correo de los Estados Unidos, con la tarifa postal pagada, dirigido a la persona especificada en este consentimiento. Si el aviso es dado por correo inmediato (overnight delivery) , el aviso se considera completo en la fecha en que fue depositado, con la fecha que es indicada en el recibo, con los costos de envío pagados por la persona que envía el aviso, y dirigido a la persona y dirección especificada en este consentimiento. Las Formas para revocar el Consentimiento pueden ser obtenidas en la Oficina del Administrativo (Clerk) de la Corte Superior de cada condado en Carolina del Norte.

17. Entiendo que amenos que la revocación sea hecha de acuerdo a los Estatutos Generales G.S. 48-3-608, mi Consentimiento de Adopción es irrevocable y no podrá ser retirado o desconsiderado excepto bajo una circunstancia establecida en los Estatutos Generales G.S. 48-3-609.

Firma de [Madre] [Padre]
[Guardian Ad Litem] [Guardian]

Dirección

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO DE _____

Yo, _____, certifico
(Nombre del oficial)

que _____ personalmente compareció ante mí este día
Nombre de [la Madre] [el Padre] [Guardián Ad Litem] [Guardián]

Y reconoció la ejecución del anterior documento y que este documento ha sido debidamente juramentado (o afirmado) y suscrito ante mí. Además certifico de acuerdo a mi mejor saber y creer que el padre o guardián que ejecuta este consentimiento: lee o se le ha leído, y entiende el Consentimiento; lo ha firmado voluntariamente, ha recibido o se le ha ofrecido una copia del Consentimiento; y fue informado de que servicios de conserjería pueden estar disponibles a través del Departamento de Servicios Sociales del Condado o a través de Agencias Licenciadas de Colocación Infantil.

Yo certifico que el que firma abajo, soy un Notario Publico o alguna otra persona autorizada para administrar juramentos o conocimientos.

Testificando mi mano y sello el día _____ de _____, _____,

en _____
(Lugar del Consentimiento)

(S E L L O)

Firma _____

Título _____

Mi comisión expira en _____

Nota:

El Consentimiento **original** de adopción dado por el Padre (Madre), Guardián Ad Litem, o Guardián de el niño será enviado por el Administrativo (Clerk) de Corte Superior a la División de Servicios Sociales del Departamento de Salud y Servicios Humanos del Estado, adjuntando la Petición de Adopción. **Una copia firmada del Consentimiento es dada a la persona que firmó el Consentimiento.**