

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

CONSENTIMIENTO DEL NIÑO(A) PARA ADOPCIÓN
(Adopción por padrastro/madrastra)

Yo, _____, bajo juramento, declaro:

1. Que he nacido el día _____ de _____ de _____; y que mi dirección actual es _____

2. Que al ejecutar este documento, Yo, voluntariamente, estoy consintiendo mi adopción por _____

(Nombre completo del padrastro o madrastra solicitante)

3. Que entiendo que mi Consentimiento puede ser revocado en cualquier momento antes de que se registre el Decreto de Adopción mediante presentación de un aviso escrito a la Corte en la cual la solicitud de adopción está pendiente, que es _____

4. Que este Consentimiento será válido y obligatorio y no será afectado por ningún acuerdo verbal o escrito separado entre el padre(madre) adoptivo(a) o padres adoptivos y yo;

5. Que con relación a mi adopción, no he recibido ni me han prometido dar ninguna suma de dinero ni alguna otra cosa de valor por mi Consentimiento;

6. Que entiendo que la adopción **no terminará** la relación legal de padre(madre) e hijo(a) entre yo y mi padre(madre), _____, quien es el cónyuge de mi padrastro/madrastra.
(Nombre)

Además entiendo que la adopción **terminará** la relación legal de padre(madre) e hijo entre yo y mi padre(madre), _____, quien no es el cónyuge de mi padrastro/madrastra,
(Nombre)

lo cual incluye todos mis derechos a heredar de o a través de ese(a) padre(madre), y que extinguirá cualquier orden de la corte sobre custodia, visitas o comunicación conmigo, excepto que la obligación de tal padre(madre) por pagos para el sustento de menores atrasados permanecerá salvo que sea legalmente liberado(a) de esa obligación.

7. Que he recibido o que me han ofrecido una copia no firmada del Consentimiento, que he sido informado de los servicios de consejería que pueden estar disponibles a través de los servicios sociales de los departamentos del condado o de las agencias con licencia para colocación de niños; y que he sido informado de mi derecho a consultar a cualquier consejero legal que se me haya asignado.

Firma - Nombre original del adoptado

Dirección

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

Yo, _____, por el presente certifico
(Nombre del funcionario)

que _____ se ha presentado ante mí este día
(Nombre original del adoptado/a)

y ha reconocido la debida ejecución del documento precedente y que este documento ha sido emitido bajo juramento (o confirmado) y suscrito ante mí. Además, certifico a mi leal saber y entender que el adoptado(a) que ejecuta el Consentimiento: ha leído o le han leído y ha entendido el Consentimiento; ha firmado voluntariamente el Consentimiento; ha recibido o le han ofrecido una copia del Consentimiento; y se le ha informado de los servicios de consejería que pueden estar disponibles a través de los servicios sociales de los departamentos del condado o agencias con licencia para colocación de niños.

Certifico que Yo, el suscrito, soy Notario Público o, de alguna otra manera, tengo poder para administrar juramentos o tomar reconocimientos.

Certifico y sello el presente el día _____ de _____ de _____,

en _____.
(Lugar del consentimiento)

(S E L L O)

Firma _____

Título _____

Mi comisión expira _____

Nota:

El formulario DSS-5169 se prepara en duplicado y debe ser firmado por el(la) niño(a) que va a ser adoptado(a) que tiene doce años de edad o más cuando la Solicitud para Adopción es presentada o que tendrá doce años de edad antes del otorgamiento del Decreto de Adopción. El formulario **original** es presentado al Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court) quien lo remitirá con la Solicitud y otros Consentimientos/Renuncias a la División de Servicios Sociales, Departamento de Estado de Salud y Servicios Humanos. **Una copia firmada será dada al adoptado(a).**