

CONDADO _____

CONSENTIMIENTO DE ADOPCIÓN

**OTORGADO POR PARTE DE PADRE/MADRE QUE NO ES CÓNYUGE
DE MADRASTRA/PADRASTRO ADOPTANTE
(ADOPCIÓN POR MADRASTRA/PADRASTRO)**

Yo _____, declaro:

1. Que he nacido el día _____ de _____ de _____ y que tengo mi dirección permanente en _____;

2. Que tengo mente sana y estoy en total posesión de mis facultades mentales;

3. Que soy [la madre] [el padre] de _____, de sexo _____,
(Nombre original del niño/a)

nacido(a) el día _____ de _____ de _____, en _____
(Ciudad o pueblo) (Condado)

(Estado/País);

4. Que por el presente consiento voluntariamente a la adopción de dicho niño(a) por su madrastra/padrastro, _____

(Nombre completo del padrastro o madrastra que hace la solicitud)

5. Que yo voluntariamente consiento la transferencia de cualquier derecho que yo tenga sobre la custodia legal o física del adoptado(a) a la madrastra o padrastro que hace la solicitud y al otro padre (madre) del niño(a), _____
(Cónyuge del solicitante)

6. Que este Consentimiento será válido y obligatorio y no será afectado por ningún acuerdo verbal o escrito separado entre el mencionado padre adoptivo o madre adoptiva y yo;

7. Que entiendo que cuando la adopción sea final, la relación legal de padre/madre e hijo (a) entre el adoptado(a) y yo **será terminada**, con inclusión de todos los derechos del adoptado(a) para heredar como hijo(a) mío. Y que la adopción extinguirá cualquier orden judicial existente de custodia, visita o comunicación con el adoptado(a), excepto que yo seré responsable por pagos atrasados por el sustento de menores salvo que haya sido legalmente liberado(a) de esta obligación;

8. Que no he recibido ni me han prometido dar ninguna suma de dinero ni alguna otra cosa de valor por este consentimiento con excepción de los pagos legales que se han detallado en una lista adjunta a este consentimiento;

9. Que por el presente renuncio al aviso de cualquier proceso para adopción;

10. 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 del Departamentos de Servicios Sociales del condado o de las agencias con licencia de colocación de niños y que he sido informado del derecho a emplear un consejero legal independiente;

11. Que el nombre y dirección del Juzgado, si se conoce, ante el cual la Solicitud de Adopción ha sido o será presentada son los siguientes:

12. Que he sido informado que el nombre y dirección de la persona a quien se le puede enviar cualquier aviso de revocación de este consentimiento son los siguientes:

13. Que entiendo que mi Consentimiento a la adopción del o de la menor puede ser revocado dentro de 7 días siguientes al día en el cual es ejecutado, con inclusión de fines de semana y días feriados. Si el día final del período cae en un fin de semana o en un día feriado de Carolina del Norte o federal, el período de revocación se extiende al próximo día laborable.

14. Que entiendo que para revocar mi Consentimiento de Adopción, según lo establecido en G.S. 48-3-608, la revocación debe ser hecha mediante aviso por escrito a la persona especificada en este Consentimiento. Los avisos se pueden entregar mediante entrega personal, servicio de entrega de un día para otro, o correo registrado o certificado, con pedido de devolución de recibo. Si el aviso es dado por correo, el aviso se considerará completo cuando sea depositado en el correo de Estados Unidos, franqueo prepago, dirigido a la persona especificada en este Consentimiento a la dirección también especificada. Si el aviso es entregado por servicio de entrega de un día para otro, el aviso se considerará completo en la fecha que sea depositado en el servicio según se muestra en el recibo del servicio, con los gastos de entrega pagados por el remitente, dirigido a la persona especificada en este Consentimiento a la dirección también especificada. Se pueden obtener los formularios para revocar mi consentimiento del Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court) en cualquier condado en Carolina del Norte.

16. Que entiendo que salvo sea revocado de acuerdo con G.S. 48-3-608, mi Consentimiento de Adopción es final e irrevocable y no puede ser retirado o anulado excepto bajo las circunstancias establecidas en G.S. 48-3-609.

Firma [de la Madre] [del Padre]

Dirección

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE

CONDADO _____

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

Certifico que _____ personalmente se
Nombre [de la Madre] [del Padre]

ha presentado ante mí este día y ha reconocido la debida ejecución del presente documento. Además certifico a mi mejor saber y entender que el padre (madre) que ejecuta este 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 del Departamento de Servicios Sociales del condado o agencias con licencia de colocación de niños.

Certifico que Yo, el suscrito, soy Notario Público o, de alguna otra manera, tengo poder para reconocer firmas bajo el Capítulo 47 de los Estatutos Generales de Carolina del Norte.

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

en _____
(Lugar del Consentimiento)

(SELLO)

Firma _____

Título _____

Mi comisión expira _____

Nota:

Este formulario se prepara en duplicado. El Consentimiento de Adopción **original** otorgado por el padre (la madre) que no es cónyuge de la madrastra (padrastra) debe ser enviado por el Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court) a la División de Servicios Sociales del Departamento de Salud y Servicios Humanos del estado, adjunto a la Solicitud de Adopción. **Una copia firmada del Consentimiento será dada a la persona que firma el Consentimiento.**