

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO (<i>Nombre, N° del colegio estatal de abogados y dirección</i>): NO. DE TELÉFONO: _____ NO. DE FAX: _____ ABOGADO DE (<i>Nombre</i>): _____	SÓLO PARA USO DE LA CORTE <h2 style="margin: 0;">Sólo para información</h2> <h2 style="margin: 0;">No entregue a la corte</h2>
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE _____ DIRECCIÓN: _____ DIRECCIÓN POSTAL: _____ CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: _____ SUCURSAL: _____	
NOMBRE DEL MENOR: _____ <h3 style="text-align: center; margin: 0;">Sólo para información</h3>	
RENUNCIA DE SERVICIOS DE REUNIFICACION (Dependencia de menores)	NÚMERO DEL CASO: _____ <h3 style="text-align: center; margin: 0;">No entregue a la corte</h3>

Al padre o tutor del menor: Lea este formulario con atención. El juez le preguntará si entiende sus derechos, y si renuncia voluntariamente a esos derechos.

1. Soy la madre el padre legalmente presunto del niño, y entiendo que si quitan mi hijo de mi custodia tengo derecho a recibir servicios para tratar de reunificarme con mi hijo.
2. Soy el supuesto padre biológico del niño, y entiendo que si se determina o si se ha determinado que soy el padre biológico del niño, la corte puede ordenar servicios para ayudarme a obtener custodia del niño.
3. Soy el tutor legal.

Para los números 4 a 9, ponga sus iniciales en cada casilla que corresponda, a menos que tenga una pregunta.

- | | |
|---|--|
| 4. Me han explicado los tipos de servicios disponibles. | Iniciales
<input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| 5. No deseo recibir servicios de ningún tipo. | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| 6. No deseo reunificarme con el niño ni tener la custodia del niño. | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| 7. Entiendo que si no se ordenan servicios, es posible que la corte | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| a. ordene servicios para el otro padre. | |
| b. fije una audiencia para decidir el mejor plan permanente para el niño. | |
| 8. Entiendo que si firmo este formulario y la corte está satisfecha que entiendo mis derechos y las consecuencias de renunciar a los mismos en la audiencia para determinar un plan permanente para el niño, la corte puede dar por terminados mis derechos de padre y colocar al niño en adopción. | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |
| 9. He hablado sobre estos derechos con mi abogado, y renuncio a estos servicios a sabiendas y con inteligencia. | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="text"/> |

Fecha:

.....
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE) ▶ _____
(FIRMA DEL PADRE O TUTOR)

Declaración del intérprete

10. El padre o tutor no puede leer o entender este formulario de renuncia porque su idioma primario es español otro (*especifique*): _____
11. Declaro bajo pena de perjurio bajos las leyes del Estado de California que, de mi mejor saber, leí o traduje este formulario de renuncia al padre o tutor. El padre o tutor dijo que entendió el formulario antes de firmarlo.

Fecha:

.....
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE) ▶ _____
(FIRMA DEL INTÉRPRETE)

Declaración del abogado (Obligatorio)

12. Soy el abogado del padre o tutor. Le expliqué al padre o tutor la índole de los servicios de reunificación, incluyendo los límites de tiempo reglamentarios para dichos servicios. Avisé al padre o tutor de sus derechos a recibir dichos servicios y las posibles consecuencias de renunciar a los mismos, incluyendo la probabilidad de que se den por terminados los derechos de padre y que se coloque al niño en adopción. Estoy satisfecho que el padre o tutor entiende estos derechos y renuncia a ellos voluntariamente.

Fecha:

.....
 (ESCRIBA SU NOMBRE A MÁQUINA O EN LETRA DE MOLDE) ▶ _____
(FIRMA DEL ABOGADO)