

# ADOPT-215 S Orden de adopción

El secretario pone un sello con la fecha aquí cuando se presenta el formulario.

**Solo para información**

- 1 Su nombre (*padre(s) adoptivo(s)*):
- a. **Solo para información** \_\_\_\_\_
- b. \_\_\_\_\_
- Relación con el menor: \_\_\_\_\_
- Dirección: \_\_\_\_\_
- Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Cód. postal: \_\_\_\_\_
- Número de teléfono de día: \_\_\_\_\_
- Abogado (*si corresponde*): (*Nombre, dirección, número de teléfono, dirección de email y número del Colegio de Abogados*): \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Nombre y dirección de la corte:

**Corte Superior de California, condado de**

- 2 Nombre del menor después de la adopción: \_\_\_\_\_
- Nombre de pila: \_\_\_\_\_
- Segundo nombre: \_\_\_\_\_
- Apellido: \_\_\_\_\_
- Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_
- Lugar de nacimiento (*si se sabe*): \_\_\_\_\_
- Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

La corte escribirá el número de caso cuando se presente el formulario.

**Número de caso:**

**No entregue a la corte**

- 3 Nombre de la agencia de adopción (*si corresponde*): \_\_\_\_\_

## 4 Detalles de la audiencia

Fecha de audiencia: \_\_\_\_\_ Depto.: \_\_\_\_\_ Div.: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_

Funcionario judicial: \_\_\_\_\_ Número de teléfono de la oficina del secretario: \_\_\_\_\_

Personas presentes en la audiencia:

Padre(s) adoptivo(s)  Abogado del/de los padre(s) adoptivo(s)

Menor  Abogado del menor

Padre que mantiene sus derechos de paternidad: \_\_\_\_\_

Otras personas presentes (*ponga cada nombre y su relación con el menor*):

a. \_\_\_\_\_

b. \_\_\_\_\_

*Si hay más nombres, adjunte una hoja, escriba "ADOPT-215, Item 4" (ADOPT-215, punto 4) en el encabezamiento, e indique los nombres adicionales y la relación de cada persona con el menor.*

- Se renuncia a la audiencia conforme a la sección 9000.5 del Código de Familia (marque esta casilla solo si se trata de una adopción para confirmar la paternidad de un padrastro que estaba casado o formaba una pareja de hecho registrada por el estado con el padre que dio a luz en el momento en que nació el menor).*

**El juez llenará la siguiente sección.**

- 5 El juez determina que el menor (*marque todas las que corresponde*):
- a.  Tiene al menos 12 años de edad y está de acuerdo con la adopción
- b.  Es menor de 12 años de edad
- c.  No tiene que dar consentimiento porque esta es una adopción conforme a la costumbre tribal.



Su nombre: \_\_\_\_\_

- 6 El juez ha examinado el informe y otros documentos y las pruebas, y determina que cada padre adoptivo:
- a. Tiene al menos 10 años más que el menor o cumple con los criterios de la sección 8601(b) del Código de Familia;
- b. Tratará al menor como si fuera su propio hijo;
- c. Mantendrá y cuidará del niño;
- d. Proporcionará un hogar apropiado para el menor; y
- e. Acepta adoptar al menor.
- 7  Este caso es una adopción por parte de un pariente, solicitada conforme a la sección 8714.5 del Código de Familia.
- El pariente adoptivo  El menor, quien tiene al menos 12 años de edad, ha solicitado que se incorpore a esta orden el nombre del menor antes de la adopción. (Sección 8714.5(g), Código de Familia). El nombre del menor antes de la adopción era:  
Nombre de pila: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_
- 8  El menor es un niño indígena. El juez determina que esta adopción cumple con los requisitos de colocación de la Ley de Bienestar de Menores Indígenas o que existe causa justificada para dar preferencia a estos padres adoptivos. El secretario llenará el punto 13.
- 9  El juez aprueba el *Acuerdo de contacto después de adopción* (ADOPT-310).
- Tal como fue presentado  Tal como fue enmendado en ADOPT-310
- 10 Esta es una adopción por costumbres tribales. La orden de adopción por costumbres tribales de la tribu con fecha \_\_\_\_\_ contiene \_\_\_\_\_ páginas y se adjunta a la presente e incorpora plenamente a esta orden de adopción.
- 11  Esta es una adopción bajo el Convenio de Adopción de La Haya. Se adjunta la *Verificación de cumplimiento con el Convenio de Adopción de La Haya* (formulario ADOPT-216) e incorpora plenamente a esta orden.
- 12  Esta es una adopción independiente que involucra a uno o más padres adicionales.  Todas las personas con derechos de paternidad en la actualidad han aceptado esta adopción y mantendrán sus derechos de paternidad existentes.  Se ha presentado ante la corte un acuerdo renunciando a la terminación de los derechos de paternidad, firmado por ambos padres existentes y el/los padre(s) adoptivos.
- 13 El juez cree que la adopción es en el mejor interés del menor y ordena esta adopción. El nombre del menor después de la adopción será:  
Nombre de pila: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_  
El padre o los padres adoptivos y el menor forman ahora una relación de padre a hijo bajo la ley, con todos los derechos y deberes de dicha relación o, en el caso de una adopción por costumbres tribales, todos los derechos y deberes indicados en la orden de adopción bajo la costumbre tribal y la sección 366.24 del Código de Bienestar e Instituciones.
- El juez cree que se cumplirá con la intención de la política pública y sería en el interés superior del menor otorgar la solicitud del padre o los padres adoptivos, y la corte por lo tanto dicta esta orden con fecha de vigencia (fecha): \_\_\_\_\_.
- Fecha: \_\_\_\_\_ **Solo para información**  
(Fecha de firma) Juez (o Funcionario judicial)

**El secretario llenará la siguiente sección.**

- 14 **Certificado de envío postal del secretario**  
Para la adopción de un menor indígena, el secretario certifica:  
No soy una parte de este caso de adopción. He colocado una copia presentada de:
- Solicitud de adopción* (ADOPT-200)  *Adopción de menor indígena* (ADOPT-220)
- Orden de adopción* (ADOPT-215)  *Contacto después del acuerdo de adopción* (ADOPT-310)
- en un sobre sellado, marcado "Confidencial" y dirigido a:  
Chief, Division of Social Services  
Bureau of Indian Affairs  
1849 C Street, NW  
Mail Stop 310-SIB  
Washington, DC 20240
- El sobre fue enviado por correo de los EE. UU. con porte pagado, desde:  
Lugar: \_\_\_\_\_ el (fecha): \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Secretario, por: \_\_\_\_\_, Asistente