



DEPARTAMENTO DE SERVICIOS INFANTILES
**CONFIRMACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PRESENTADO
 CON LA PETICIÓN DE ADOPCIÓN DE CONFORMIDAD CON LA T.C.A. § 36-1-117(g) Y
 PARA LA OBTENCIÓN DE LA ORDEN DE TUTELA DE CONFORMIDAD CON LA
 T.C.A. § 36-1-111(o) & (r)**

PARTE I

A. INFORMACIÓN PREVIA A LA CONFIRMACIÓN

La siguiente información es requerida por Código de Tennessee Anotado §§ 36-1-117(g) y 36-1-111(k) y debe obtenerse bajo juramento por el tribunal antes de la ejecución de una orden de conformidad con la T.C.A. § 36-1-117(g), que confirma el consentimiento de los padres presentado con la petición de adopción.

Nota: No deben utilizarse seudónimos ni pueden dejarse espacios en blanco para las identidades de personas cuyos nombres se conocen. El tribunal requerirá a las personas que ejecutan estos documentos que comprueben su identidad de manera satisfactoria al tribunal. T.C.A. § 36-1-111(g).

ESTADO DE _____)
CONDADO DE _____)

Habiendo prestado el juramento de acuerdo a la ley, el declarante afirma:

1. Soy:
 - a. Madre: _____ (Fecha de nacimiento) _____, o
 - b. Padre: _____ (Fecha de nacimiento) _____, o

2.
 - a. Nombre del niño _____
 - b. Fec. de Nac. del niño _____
 - c. Lugar de nacimiento del niño _____
 - d. Sexo del niño _____
 - e. Raza del niño _____

3. Este niño nació dentro del matrimonio / fuera del matrimonio .

4. Indique los nombres y las relaciones de cualquier otro padre legal/biológico, tutor legal o posible padre biológico de este niño:
 - a. (1) Nombre: _____
 - (2) Relación con el niño: _____
 - (3) Dirección: _____
 - (4) Ciudad, estado, código postal: _____
 - (5) Número de teléfono – Casa: _____ Trabajo: _____
 - (6) Otra información de identificación relativa al otro padre legal o biológico/tutor legal antes identificado.

 _____ y

- b. (1) Nombre: _____
- (2) Relación con el niño: _____
- (3) Dirección: _____
- (4) Ciudad, estado, código postal: _____
- (5) Número de teléfono – Casa: _____ Trabajo: _____
- (6) Otra información de identificación relativa al otro padre legal o biológico/tutor legal antes identificado.

 _____ y

- c. (1) Nombre: _____
 (2) Relación con el niño: _____
 (3) Dirección: _____
 (4) Ciudad, estado, código postal: _____
 (5) Número de teléfono – Casa: _____ Trabajo: _____
 (6) Otra información de identificación relativa al otro padre legal o biológico/tutor legal antes identificado.

5. Se desconoce la identidad del otro:
- a. Padre legal Sí No
- b. Padre biológico Sí No
- c. Tutor legal Sí No
- d. No aplicable Sí No
6. Se desconoce el paradero del otro:
- a. Padre legal Sí No
- b. Padre biológico Sí No
- c. Tutor legal Sí No
- d. No aplicable Sí No
7. Declaro que toda la información relativa a la identidad, paradero e historial médico y social en relación con el otro padre legal o biológico/tutor legal ha sido entregada () o se entregará () a los futuros padres adoptivos a los que el niño mencionado anteriormente será entregado, o a la agencia que realiza el estudio del hogar adoptivo, o al abogado de los padres adoptivos.
8. Información relativa a la ascendencia indígena estadounidense del niño:
- a. ¿Usted o el niño es descendiente de indios americanos? Sí No
 Si no es así, pase a la pregunta 9.
- b. Si es así, ¿es elegible para membresía tribal? Sí No
- c. Si es así, indique el nombre de la tribu.

- d. ¿Está registrado con una tribu de indios americanos? Sí No
- e. Si es así, indique el nombre de la tribu.

- f. ¿Su hijo es elegible para membresía tribal? Sí No
- g. Si es así, indique el nombre de la tribu.

- h. ¿Su hijo alguna vez ha estado registrado con una tribu de indios americanos? Sí No
- i. Si es así, indique el nombre de la tribu. _____
- j. Se desconoce esta información. Sí No
9. a. ¿Este niño será enviado fuera de Tennessee a otro estado o país para su adopción?
 Sí No Si no es así, pase a la pregunta 10.
- b. Si es así, nombre del estado o país.

- c. Si es así, comprendo que la ley de Tennessee regirá la interpretación de esta entrega.
10. ¿Se le ha pagado, recibido o le han prometido dinero u otra remuneración de cosas de valor en relación con el nacimiento del niño antes mencionado o la colocación de este niño en adopción?
 Sí No
 Si no es así, pase a la pregunta 11.
 Si es así, por favor complete lo siguiente:

Cantidad Pagada	A quién	Por quién	Fecha Recibida/Pagada	Tipo Servicio/Costo

11 a. ¿El niño posee bienes inmuebles o personales? Sí No Si es así, describa la propiedad que posee e indique el valor de la propiedad:

b. ¿Se espera que el niño entre en posesión de algún bien mueble o inmueble? Sí No Si es así, por favor describa la propiedad, el propietario actual, el tiempo y las circunstancias bajo las cuales el niño se convierte en propietario e indique el valor de la propiedad:

12. a. ¿Tiene actualmente:

Sólo la custodia legal del niño? Sí No

Sólo la custodia física del niño? Sí No

Tanto la custodia legal como física del niño? Sí No

b. Si otras personas tienen la custodia legal del niño en este momento, indique la siguiente información:

Nombre: _____

Relación, si la hay, con usted o el niño: _____

Dirección: _____

(Calle, RR, P.O. Box) (Población/Ciudad) (Estado) (C.P.)

Teléfono (Casa) _____ (Trabajo) _____

c. Si otras personas tienen la custodia física del niño en este momento, indique la siguiente información:

Nombre: _____

Relación, si la hay, con usted o el niño: _____

Dirección: _____

(Calle, RR, P.O. Box) (Población/ciudad) (Estado) (C.P.)

Número de teléfono (Casa) _____ (Trabajo) _____

d. ¿Las personas que tienen la custodia son los candidatos padres adoptivos? Sí No

e. Si una agencia certificada de colocación de niños, el Departamento de Servicios Infantiles, u otro organismo estatal posee la custodia física/o legal de su hijo, indique la siguiente información:

Nombre de la agencia: _____

Calle/Rural Route/P.O. Box: _____

Ciudad/Población: _____ Estado: _____ Código postal: _____

f. ¿Ha otorgado la custodia del niño a los futuros padres adoptivos? Sí No

g. Explique cualquier otra circunstancia relativa al estado de la custodia de este niño: _____

13 a. ¿Está usted consciente de la ayuda que puede estar a su disposición para cuidar al niño en caso que desee criar a este niño? Sí No

b. ¿Desea asesoramiento sobre asistencia que puede tener disponible o sobre otras cuestiones relativas a la adopción o crianza por parte del Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, una agencia certificada de colocación de niños, o un trabajador social clínico certificado sobre la decisión de poner a este niño en adopción? Sí No

14. a. ¿Desea que un asesor legal lo represente en este procedimiento de confirmación? Sí No

b. Si no es así, ¿desea consultar con un asesor legal antes de la confirmación de su consentimiento de los padres para la adopción de este niño? Sí No

15. ¿Entiende que si el tribunal confirma el consentimiento de los padres ejecutado por usted en la petición de adopción con respecto al niño nombrado anteriormente usted no tendrá ningún derecho a actuar como padre del niño nombrado anteriormente, de ninguna manera y por el resto de su vida, y que el niño se convertirá en el hijo legal de otras personas? Sí No

16. a. ¿Entiende que usted puede revocar o cancelar la autorización de los padres que previamente otorgó para la adopción del niño nombrado anteriormente en la petición de adopción mediante la firma de un documento llamado Revocación del Consentimiento de los Padres ante el Juez aquí presente el día de hoy? Sí No

b. ¿Desea revocar o cancelar su consentimiento de los padres? Sí No

c. ¿Entiende que si firma la Revocación del Consentimiento de los Padres, los futuros padres adoptivos estarán obligados a devolver al niño, a menos que el tribunal considere que hacerlo podría resultar en un daño inmediato a la salud y seguridad del niño, y que usted podrá impugnar esta decisión de no regresarle al niño y que puede tener un asesor legal que lo represente en ese procedimiento? Sí No

17. Sabiendo lo anterior, ¿desea libre y voluntariamente, y sin coacción o presión por parte de alguna otra persona permitir que el niño nombrado anteriormente sea adoptado por los futuros padres adoptivos?

Sí No

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20__.

Firma: Madre biológica ___ legal _____
Padre biológico ___ legal _____ de

Nombre del niño

Jurado y suscrito ante mí este día ___ de _____ de 20__.

En letra de imprenta: _____

___ Ministro, ___ Juez de Circuito
del condado de _____, Tennessee

Firma: _____
Ministro, Juez de Circuito

B. DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS PADRES ADOPTIVOS
T. C. A. §§ 36-1-111(k) (m) (o) y (r) (6) (A) y 36-1-117 (g)

NOTA: La información contenida en la Parte B debe obtenerse antes de la ejecución de una orden de tutela con base en un consentimiento de los padres ejecutado en una petición de adopción por parte de personas no relacionadas, y puede obtenerse antes de y por separado de la Parte A con el fin de obtener la orden de tutela. Consulte la T.C.A. § 36-1-111(o).

ESTADO DE TENNESSEE)
CONDADO DE _____)

Habiendo prestado el juramento, el declarante afirma:

- 1. a. Soy _____, futura madre adoptiva.
- b. Fecha de nacimiento de la futura madre adoptiva _____
- c. Lugar de nacimiento de la futura madre adoptiva _____
- d. Estado civil de la futura madre adoptiva _____
- 2. a. Soy _____, futuro padre adoptivo.
- b. Fecha de nacimiento del futuro padre adoptivo _____
- c. Lugar de nacimiento del futuro padre adoptivo _____
- d. Estado civil del futuro padre adoptivo _____

3. _____ acepto asumir la responsabilidad de obtener la tutela de
(Yo/Nosotros)

_____ a través de una orden judicial dentro de los treinta (30) días
(Nombre del niño)
posteriores a la fecha de la presente entrega [Consultar, T.C.A. § 36-1-111(u)], y por lo tanto, aceptamos ser responsable del cuidado, custodia, apoyo económico, atención médica, educación, formación moral y espiritual de este niño.

4. Los siguientes costos han sido pagados por _____ para las actividades que implican la
colocación de este niño. (mí/nosotros)

Cantidad pagada	A quién	Fecha de pago	Tipo de servicio/costo
			Agencia certificada de colocación de niños
			Trabajador social clínico con licencia
			Asesor legal
			Otra Persona/Organización Especificar:
			Costo de asesoría social para padres/tutor legal del niño
			Asesoría legal para padres/tutor legal del niño
			Gastos hospitalarios o médicos por el nacimiento del niño
			Atención médica/Otros gastos relacionados con el nacimiento para la madre y/o niño
			Honorarios asesoría para el niño
			Alimentos, ropa de maternidad, ropa del niño
			Vivienda y/servicios públicos para padres/tutor
			Otros gastos (especificar a quién)

LOS INCISOS 5a.-5d. DEBEN MARCARSE PARA INDICAR LA SITUACIÓN CORRESPONDIENTE. UNO DE LOS SIGUIENTES DEBE EXISTIR ANTES QUE EL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES PUEDA SER LA BASE PARA UNA ORDEN DE TUTELA POR PARTE DEL TRIBUNAL. T. C. A. § 36-1-111(o):

5. a. _____ Yo/Nosotros tenemos la custodia física de este niño; o
- b. _____ Yo/Nosotros recibiremos la custodia física del niño por parte de los padres o tutor legal dentro de los cinco (5) días posteriores a esta entrega. La declaración jurada, requerida por la § 36-1-111 (d)(6), por parte de los padres o tutor en este sentido ha sido presentada al tribunal en este momento; o
- c. _____ Yo/Nosotros tenemos el derecho de recibir la custodia física del menor tras su alta de un hospital o centro de atención médica, y la declaración jurada de los padres o tutor con custodia en este sentido requerida por la § 36-1-111(d)(6) se ha presentado al tribunal en este momento; u
- d. _____ Otra persona o agencia actualmente tiene el control físico del niño. Yo/Nosotros hemos presentado al tribunal una declaración jurada de la persona o agencia requerida por la § 36-1-111(d)(6), que indica la renuncia al derecho a la custodia del niño en el momento de la entrada en vigor de una orden de custodia de conformidad con la § 36-1-136(r).

LOS INCISOS 6-9 DEBEN CONTESTARSE “SÍ” o DEBEN MARCARSE COMO “NO APLICA” ANTES QUE LA ORDEN DE CONFIRMACIÓN Y LA ORDEN DE TUTELA SEA EMITIDA POR EL TRIBUNAL. T. C. A. § 36-1-111 (m), (o):

6. Sí No Yo/Nosotros hemos presentado al tribunal un estudio del hogar actualmente vigente o actualizado, o un estudio preliminar del hogar de mi/nuestro hogar realizado por una agencia de colocación de niños, un trabajador social clínico con licencia, o el Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee.
7. Sí No Yo/Nosotros hemos adjuntado el certificado de finalización de asesoría () legal / () social si la asesoría fue solicitada por el padre que otorga el consentimiento. Ver los Artículos 13 y 14 de la Parte I anterior. No aplicable.

8. Sí No Si el niño ha sido traído a Tennessee para adopción temporal o adopción, yo/nosotros hemos adjuntado una copia de la ICPC 100A u otro formulario sustituto necesario para el cumplimiento con el ICPC, o una declaración jurada indicando por qué dicho formulario no es requerido por el ICPC. No aplicable.

9. Sí No Yo/Nosotros hemos adjuntado una declaración que si la Ley de Bienestar de Niños Indios, 25 U.S.C. § 1901 y siguientes se aplica debido a la ascendencia de indio americano del niño, se ha cumplido con dicha ley.

No aplicable.

EL INCISO 10 DEBE RESPONDERSE “SÍ”, O EL INCISO b. DEBE EXPLICAR CÓMO SE EFECTUARÁ EL CUMPLIMIENTO:

10. Sí No a. Si el niño dejará el estado de Tennessee para su adopción en otro estado, se ha cumplido con el Pacto Interestatal o la colocación de niños. No aplicable.

b. Si no, ¿cómo se llevará a cabo?

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20__.

Firma de la futura madre adoptiva

Firma del futuro padre adoptivo

Jurado y suscrito ante mí este día ___ de _____ de 20__.

En letra de imprenta: _____

___ Ministro, ___ Juez de Circuito

del condado de _____, Tennessee

***Lea las notas a continuación antes de firmar. Firma:** _____
Ministro o Juez de Circuito

NOTAS PARA EL TRIBUNAL:

1. Consulte las T.C.A. § 36-1-102(13), 36-1-111 y 36-1-117 (g) sobre el uso de consentimientos de los padres.
2. Debe completarse un formulario de historial médico/social independiente para el niño, los padres del niño y los parientes biológicos bajo juramento antes de la ejecución de la Orden de Confirmación. T. C. A. § 36-1-111(k).
3. Cuándo corresponda, como se señaló anteriormente, todas las disposiciones de la Sección B. deben completarse como se indica antes de la ejecución de la Orden de Tutela Total o Parcial, y antes de la ejecución de la Orden de Confirmación. T. C. A. § 36-1-111(k), (m) y (o).
4. El consentimiento de los padres no es suficiente para conferir autoridad de custodia o tutela a los padres adoptivos. T. C. A. § 36-1-111(r) (2). Después de completar satisfactoriamente los requisitos anteriores necesarios y de la ejecución de la Parte B. en el Formulario Pre-Confirmación de la Parte I por parte de los padres adoptivos, el tribunal puede emitir una orden de tutela total o parcial para los futuros padres adoptivos. T. C. A. § 36-1-111(r)(6)(C). Esto debe hacerse dentro de los treinta (30) días posteriores a la ejecución del consentimiento de los padres. T. C. A. § 36-1-111(u).
5. Si un estudio completo del hogar de los padres adoptivos no se lleva a cabo dentro de los seis (6) meses posteriores a la presentación del consentimiento de los padres, el tribunal debe, si el consentimiento de los padres es para personas que no están relacionadas [T.C.A. § 36-1-102 (39)] al niño, emitir una Orden de Referencia para estudio del hogar, y ordenará la supervisión del niño en el hogar de los padres adoptivos por parte de una agencia de colocación de niños con licencia, un trabajador social clínico con licencia, o si los padres adoptivos son indigentes bajo las Pautas Federales de Pobreza, por parte del Departamento de

Servicios Infantiles de Tennessee. El estudio del hogar debe devolverse al tribunal dentro de los sesenta (60) días posteriores. T.C.A. § 36-1-111(t).

NOTAS PARA EL SECRETARIO:

1. Copias certificadas de las Partes I y II deben entregarse a los padres que ejecutan el consentimiento de padres, así como a los padres adoptivos. Estas copias deben estar certificadas en la página siguiente a la Parte II.
2. Los originales deben permanecer en el expediente del tribunal.
3. Copias certificadas de la Parte I, II y III deben enviarse a:
Adoption Unit
Tennessee Department of Children's Services
436 Sixth Avenue North
Nashville, TN 37243-1290.

Por favor proporcione la certificación en las páginas siguientes a las Partes II y III.

PARTE II

EN EL TRIBUNAL _____ DEL CONDADO DE _____

EN MATERIA DE: _____)
_____)
_____) No. _____

ORDEN DE CONFIRMACIÓN DE CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES

Este asunto se presentó en la audiencia del día _____ de _____ de 20 ____, ante el Honorable _____, Juez del Tribunal _____, del condado de _____, Tennessee sobre la petición de adopción presentada por _____ (Futuros padres adoptivos), que contiene un consentimiento de los padres ejecutado en cumplimiento con el T.C.A. 36-1-117(g).

El padre _____ (Nombre del padre que firma la petición) que firmó la petición de adopción con el fin de otorgar su consentimiento a la adopción de _____ (Nombre del niño) después de haber completado la Parte I de los formularios para la Confirmación de Consentimiento de los Padres y que el tribunal está convencido de que él/ella consiente libre y voluntariamente a la adopción de _____ (Nombre del niño) por _____ (Nombre de los futuros padres adoptivos), POR LO TANTO, SE ORDENA QUE:

1. El consentimiento de los padres de _____ (Nombre del padre) en la Petición de Adopción presentada en el asunto anterior sea confirmado por el tribunal.

2. Los derechos de los padres de _____ (Nombre del padre que otorga el consentimiento) sean, de conformidad con la T.C.A. 36-1-111(r), rescindidos para siempre por medio del presente.

Ejecutado este día _____ de _____ de 20 ____.

MINISTRO O JUEZ

CERTIFICACIÓN

Yo, _____, Secretario del Tribunal _____
del condado de _____, Tennessee, por el presente certifico que las
copias anteriores de las Partes I y II de los Formularios de Consentimiento de los Padres son fieles y exactas a
los documentos presentados ante el tribunal.

Secretario del Tribunal

_____, Tennessee (Sello)

PARTE III
SOLICITUD DE RESTRICCIÓN DE CONTACTO
T.C.A. § 36-1-111(k)(3)

ESTADO DE _____)
CONDADO DE _____)

Habiendo prestado el juramento de acuerdo a la ley, el declarante afirma:

1. Soy:
 - a. Madre: _____, o
 - b. Padre: _____, o
 - c. Tutor legal: _____ de:
2.
 - a. Nombre del niño: _____
 - b. Fec. de Nac. del niño: _____
 - c. Lugar de nacimiento del niño: _____
 - d. Sexo del niño: _____
 - e. Raza del niño: _____

3. a. Entiendo que el contacto conmigo puede ser solicitado por el niño que estoy entregando (persona adoptada) y por otros tipos de personas elegibles que, según lo permitido por la ley, pueden tener acceso a los expedientes sellados, expedientes de adopción sellados o expedientes post-adopción y a los registros de cualquier otra información. Las personas elegibles actualmente incluyen a la persona adoptada de veintiún (21) años de edad o mayor, o su representante legal, los padres biológicos o adoptivos o padrastros de la persona adoptada, los hermanos biológicos o adoptados o descendientes en línea directa de veintiún años de edad o mayores de la persona adoptada, o sus representantes legales. [T.C.A. § 36-1-127(c)]. La clase de personas elegibles puede ser modificada periódicamente debido a cambios en la ley.

b. Entiendo que no debe hacerse ninguno contacto, ya sea contacto personal, correspondencia o de otra manera, por parte de los solicitantes o cualquier agente u otra persona que actúe concertadamente con los solicitantes, con cualquier persona que tenga derecho a presentar una restricción de contacto, excepto lo permitido por la ley. El expediente de adopción sellado o expediente posterior a la adopción solicitado por las personas elegibles serán puestos a disposición de la parte solicitante sólo después que la parte solicitante haya completado una declaración jurada acordando que él o ella no contactará ni intentará contactar, de cualquier manera, o él o ella mismo(a) o a través de otras personas o entidades, a ninguna de las personas elegibles para presentar una restricción de contacto hasta que el Departamento haya realizado una búsqueda de la Solicitud de Restricción de Contacto para determinar la voluntad de la persona buscada de tener contacto con la parte solicitante.

[T.C.A. §§ 36-1-127(f); 36-1-130 y 36-1-131]. La persona que haga contacto en violación de la ley será culpable de un delito menor de Clase B [T.C.A. § 36-1-132]. También entiendo que si debo ser contactado después de presentar una restricción de contacto, voy a tener una causa de acción en el Tribunal de Circuito o Magistrado para el desagravio y daños por mandato judicial, incluyendo tanto daños compensatorios y punitivos y honorarios de abogados en contra de cualquier persona que me haya contactado, intentado contactarme o que causó que me contactaran [T.C.A. § 36-1-132].

4. Entiendo que el contacto conmigo por parte de una persona elegible está regulado mediante la presentación de mis intenciones en la Solicitud de Restricción de Contacto.

5. Con la presentación de la ejecución de esta entrega, entiendo que no hay cuotas que pagar para presentar la Solicitud de Restricción de Contacto. Sin embargo, en que caso que decida no presentar una restricción de contacto en este momento, pero desee hacerlo más adelante, entiendo que puedo hacerlo, pero tendré que pagar las cuotas necesarias [T.C.A. § 36-1-129(b)]. Entiendo que si se presenta una solicitud de contacto conmigo y yo he restringido el contacto con cualquier persona elegible, seré contactado e informado por el Departamento de Servicios Infantiles para determinar mis deseos de contacto en ese momento y se me dará la oportunidad de variar o modificar mi solicitud. [T.C.A. § 36-1-130(b)(1)].

6. Entiendo que puedo modificar esta restricción de contacto indicando mis deseos para el contacto, en su caso, con las personas elegibles y los medios de contacto que desee tener con determinadas personas elegibles. [T.C.A. § 36-1-111(k)(3)(B); § 36-1-127-36-1-131]. De este modo, entiendo que debo escribir a la siguiente dirección y solicitar los formularios necesarios para completarlos y presentarlos ante el Registro de Restricción de Contacto.

CONTACT VETO REGISTRY
POST ADOPTION SERVICES
TENNESSEE DEPARTMENT OF CHILDREN'S
SERVICES 436 SIXTH AVENUE NORTH
NASHVILLE, TENNESSEE 37243-1290

7. a. **POR FAVOR COMPLETE LO SIGUIENTE CON EL FIN DE SER UBICADO EN EL FUTURO POR PARTE DEL DEPARTAMENTO EN RELACIÓN A SUS INTENCIONES RESPECTO AL CONTACTO:**

ESTA INFORMACIÓN DEBE SER ACTUALIZADA CON EL DEPARTAMENTO PARA ASEGURARSE QUE EL CONTACTO FUTURO PUEDA REALIZARSE.

_____, _____,
 Nombre (incluyendo nombres de pila y de casado) (Calle/Rural Route/P.O. Box)
 _____, _____,
 (Población/ciudad) (Estado) (Código postal)
 _____,
 (Teléfono de casa) (Teléfono del trabajo)

b. ¿Es esta dirección la que el Departamento puede utilizar para escribirle acerca de sus deseos respecto al contacto? Sí No Si no es así, indique la dirección que debe usarse:

_____, _____, _____,
 (Calle/Rural Route/P.O. Box) (Población/ciudad) (Estado)
 _____,
 (Código postal) (Teléfono del trabajo) (Teléfono de casa)

c. ¿Es esta una dirección que un solicitante de contacto puede utilizar para escribirle? Sí No Si no es así, indique la dirección que debe usarse:

_____, _____, _____,
 (Calle/Rural Route/P.O. Box) (Población/ciudad) (Estado)
 _____,
 (Código postal) (Teléfono del trabajo) (Teléfono de casa)

d. ¿Los números de teléfono son los que el Departamento puede utilizar para ponerse en contacto con usted?

Sí No Si no es así, ¿los números indicados pueden compartirse con los solicitantes de contacto?

Sí No Si no es así, indique el número(s), si los hay, que pueden compartirse y usarse para contactarlo.

_____, _____.
 (Teléfono del trabajo) (Teléfono de casa)

8. a. Deseo **restringir** el contacto con la persona adoptada y todas las otras clases de personas elegibles, quienes pueden, según lo permitido por la ley, tener acceso a los expedientes sellados, expedientes de adopción sellados o expediente post-adopción.

b. La presentación de una restricción de contacto por parte de usted hace la restricción de contacto aplicable automáticamente a sus hermanos, descendientes directos, ascendientes directos, y los cónyuges de dichas personas para que no puedan ser contactados por una persona con derecho a la apertura de los expedientes. Es posible, sin embargo, excluir a personas en esas clases de esta cobertura automática, por lo que tendrán que presentar una restricción de contacto ellos mismos o, al ser localizados por el Departamento, en virtud de una solicitud de búsqueda, tendrán que registrar una restricción de contacto en ese momento. [T.C.A. § 36-1-130(a)(6)]. Por favor indique si desea excluir a alguna de estas personas.

c. Deseo excluir de la restricción automática de contacto a las siguientes personas:

- (1) Mis hermanos: Sí No
 Mis descendientes
- (2) directos: Sí No
- (3) Mis ascendientes directos: Sí No
- (4) Los cónyuges de:
 - (a) hermanos Sí No
 - (b) descendientes directos Sí No
 - (c) ascendientes directos Sí No

Por favor complete la siguiente información para cualquier persona conocida:

Nombre	Relación con Persona que hace la entrega	Dirección Calle, RR, P.O. Box, Población, Estado, C.P.

d. Deseo restringir el contacto con: [T.C.A. § 36-1-128(c)]

(1) Cualquier futuro hermano(a) de la persona adoptada. Sí No

(2) Un cónyuge actual Sí No Nombre del cónyuge actual _____

(3) Mi futuro cónyuge Sí No

(4) Cualquiera de mis descendientes directos Sí No

Por favor complete la siguiente información para cualquier persona conocida:

Nombre	Relación con Persona que hace la entrega	Dirección Calle, RR, P.O. Box, Población, Estado, C.P.

9. a. Otorgo mi **autorización** para que el niño que entrego (persona adoptada) y **TODAS** las otras clases de personas elegibles, quienes pueden, según lo permitido por la ley, tener acceso a los expedientes sellados, los expedientes de adopción sellados o el expediente post-adopción, tengan contacto conmigo.

b. Deseo **limitar el consentimiento** a ciertas personas y sólo doy mi consentimiento de contacto a las siguientes clases de personas:

(1) La persona adoptada Sí No

(2) Los padres adoptivos de la persona adoptada Sí No

(3) Los hermanos adoptivos de la persona adoptada Sí No

(4) Los descendientes directos de la persona adoptada Sí No

(5) Los representantes legales de cualquiera de estas personas Sí No

c. Si el contacto se limita al representante legal de ciertas clases de personas, por favor describa:

10. Deseo tener los siguientes tipos de contacto por parte de las personas que solicitan el contacto conmigo: (Marque todos los que correspondan e indique las limitaciones o calificaciones a estos métodos de contacto)

• Teléfono _____

• Cartas _____

• Contacto personal, sin previo aviso _____

• Contacto personal, previamente acordado conmigo , ya sea por teléfono o por correspondencia

- Contacto personal a través de otra persona. Indique el nombre, relación con usted, en su caso, y la información que se divulgará sobre la forma de ponerse en contacto:

11. Otra información que deseo que se divulgue sobre mí a toda persona elegible (identifique a quién y el contenido de la información que debe proporcionarse)

12. Si no desea tener ningún contacto con otras personas elegibles, pero desea compartir una declaración de sus sentimientos, o circunstancias que afectan su decisión, comparta esta información aquí:

13. Por la presente solicito que esta información se presente con la Solicitud de Restricción de Contacto de la Unidad de Servicios Post-adopción del Departamento de Servicios Infantiles.

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ____ de _____ de 20 ____.

Firma: Madre biológica ___ legal ___ _____
Padre biológico ___ legal ___ _____

Jurado y suscrito ante mí este día _____ de _____ de 20 ____.

Notario Público

Mi comisión expira el _____.

En letra de imprenta: _____

__ Ministro __ Juez de Circuito
del condado de _____, Tennessee

Firma: _____
Ministro o Juez de Circuito

CERTIFICACIÓN

Yo, _____, Secretario del Tribunal _____ del condado de _____, Tennessee, certifico que la copia anterior de la Parte III de los Formularios de Consentimiento de los Padres son una copia fiel y exacta del documento ejecutado ante este Tribunal.

Secretario del Tribunal _____ del condado de _____, Tennessee

(Sello)

PARTE IV

REVOCACIÓN DEL CONSENTIMIENTO DE LOS PADRES POR PARTE DE UN PADRE

ESTADO DE TENNESSEE

CONDADO DE _____

Habiendo prestado el juramento de acuerdo a la ley, el declarante afirma:

1. Soy:
 - a. Madre: _____, o
 - b. Padre: _____, de:
2.
 - a. Nombre del niño: _____
 - b. Fec. de Nac. del niño: _____
 - c. Lugar de nacimiento del niño: _____
 - d. Sexo del niño: _____
 - e. Raza del niño: _____
3. El _____ (fecha), ejecuté un consentimiento de los padres para la adopción del niño nombrado en el inciso para _____
Futuros padres adoptivos
4. La solicitud de adopción que contiene el consentimiento de los padres fue presentada ante el Tribunal _____ Tribunal del condado de _____, Tennessee.
5. Por el presente revoco y anulo el consentimiento de los padres para la adopción del niño mencionado anteriormente.

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20__.

Firma: Madre biológica ___ legal ___ _____
 Padre biológico ___ legal ___ _____

Jurado y suscrito ante mí este día ___ de _____ de 20__.

Esta Revocación de Consentimiento de los Padres fue recibida por mí el día _____ de _____ de 20__.

En letra de imprenta: _____
 ___ Ministro ___ Juez de Circuito
 del condado de _____, Tennessee

Firma (Ver las notas más adelante): _____
 Ministro o Juez de Circuito

NOTAS PARA EL TRIBUNAL:

1. La revocación debe ser ejecutada antes de la emisión de la Orden de Confirmación. T.C.A. § 36-1-112(a)(2).
2. El tribunal que recibe la revocación debe mantener los originales en la oficina del secretario donde la petición de adopción se presenta, junto con el original de la solicitud de adopción que contiene el consentimiento de los padres; y debe entregar personalmente o enviar por correo certificado, con acuse de recibo, copias certificadas de la revocación a los padres del niño y a los futuros padres adoptivos a los que se otorgó el consentimiento de los padres. Consulte T.C.A. § 36-1-112(c)(1).

3. Una copia certificada de la revocación debe adjuntarse a una copia certificada de la petición de adopción que contiene el consentimiento de los padres, y el secretario enviará estos documentos, dentro de los tres (3) días posteriores, por correo certificado con acuse de recibo a:

Tennessee Department of Children's Services
State Office
Adoption Services
436 Sixth Avenue North
Nashville, TN 37243-1290

Consulte el T.C.A. § 36-1-112(c)(2).

Por favor proporcione la certificación en la página que sigue a este Formulario de Revocación.

CERTIFICACIÓN

Yo, _____, Secretario del Tribunal _____ del condado de _____, Tennessee, certifico que la copia anterior de la Revocación del Consentimiento de los Padres es una copia fiel y exacta de la Revocación del Consentimiento de los Padres ejecutada ante este Tribunal.

Secretario del Tribunal _____ del condado de _____, Tennessee

(Sello)