



Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee

Entrega a una agencia certificada de colocación de niños o al Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee por parte de un preso de un centro correccional estatal o federal

PARTE I INFORMACIÓN PREVIA A LA ENTREGA

La siguiente información es requerida por el Código de Tennessee Anotado § 36-1-111(b)(4) y debe obtenerse bajo juramento por el Alcaide, Alcaide Adjunto o notario público antes de la ejecución de la entrega en la PARTE II por el padre/madre o tutor legal:

Nota: Los seudónimos no deben utilizarse ni pueden dejarse espacios en blanco para las identidades de personas cuyos nombres se conocen. El Alcaide, el Alcaide Adjunto o el notario público deberán exigir a las personas que suscriban estos documentos que demuestren satisfactoriamente su identidad antes de suscribir la entrega o el consentimiento. T.C.A. § 36-1-111(f).

ESTADO DE _____)
CONDADO DE _____)

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

1. Soy:
 - Madre: _____ (Fecha de nacimiento) _____, o
 - Padre: _____ (Fecha de nacimiento) _____, o
 - Tutor legal: _____ (Fecha de nacimiento) _____, 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. Este niño nació dentro del matrimonio / fuera del matrimonio / dentro el matrimonio, pero el esposo de la madre no es el padre biológico del niño .

4. Indique los nombres y la relación de otros padres legales, padres putativos y tutores legales 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/madre 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/madre legal o biológico/tutor legal antes identificado.

- _____

_____ y

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

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

5. Se desconoce la identidad del otro:
- Padre/madre legal Sí No
 - Padre/madre biológica Sí No
 - Tutor legal Sí No
6. Se desconoce el paradero del otro:
- Padre/madre legal Sí No
 - Padre/madre biológica Sí No
 - Tutor legal Sí No
7. Declaro que toda la información relativa a la identidad, el paradero y la historia social y médica sobre el otro padre/madre legal o biológico/tutor legal ha sido () o será entregada () al Departamento de Servicios Infantiles o a la agencia certificada de colocación de niños a quien se entrega al niño antes mencionado.
8. Información relativa a la ascendencia indígena americana del niño:
- ¿Usted o el niño es descendiente de indios americanos? Sí No
Si responde no, pase a la pregunta 9.
 - Si responde sí, ¿es elegible para membresía tribal? Sí No
 - Si responde sí, indique el nombre de la tribu. _____
 - ¿Está registrado con una tribu de indios americanos? Sí No
 - Si responde sí, indique el nombre de la tribu. _____
 - ¿Su hijo es elegible para membresía tribal? Sí No
 - Si responde sí, indique el nombre de la tribu. _____
 - ¿Su hijo alguna vez ha estado registrado con una tribu de indios americanos? Sí No
 - Si responde sí, indique el nombre de la tribu. _____
 - 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 responde no, pase a la pregunta 10.
- b. Si responde sí, nombre del estado o país.

- c. Si es así, la ley de Tennessee regirá la interpretación de esta entrega.

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

10. ¿Le han pagado, ha recibido o le han prometido dinero u otra remuneración o cosa de valor en relación con el nacimiento del niño arriba mencionado o la colocación de este niño en adopción?

Sí No Si responde no, pase a la pregunta 11.

Si es así, por favor complete lo siguiente:

Cantidad pagada	A quién	Por quién	Fecha recibida/pagada	Tipo de servicio/costo

11. a. ¿El niño posee bienes muebles e inmuebles? Sí No Si responde sí, 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 responde sí, 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 otra(s) persona(s) tienen la custodia legal del niño en este momento, indique la siguiente información:

Nombre: _____

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

Relación, si alguna, con usted o el niño: _____

Dirección: _____

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

Número de teléfono (casa) _____ (trabajo) _____

- c. Si otra(s) persona(s) tienen la custodia física del niño en este momento, indique la siguiente información:

Nombre: _____

Relación, si alguna, con usted o el niño: _____

Dirección: _____

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

Número de teléfono (casa) _____ (trabajo) _____

- d. ¿La(s) persona(s) que tienen la custodia son los candidatos a padres adoptivos? Sí No

- e. Si una agencia certificada de colocación de niños, el Departamento de Servicios Infantiles, u otra agencia estatal posee la custodia física y/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. ¿Tiene la intención de entregar la custodia a la agencia certificada de colocación de niños o al Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee? Sí No

13. a. ¿Está consciente de que puede haber ayuda del estado - dinero, clases, seguro de salud, ayuda alimentaria y cosas por el estilo, disponibles para ayudarlo si usted mismo cría al niño? Sí No

- b. ¿Sabe que hay asesoría disponible si quiere hablar con un consejero sobre su elección antes de firmar un formulario de entrega?

Sí No

- c. ¿Se ha puesto a su disposición dicha asesoría? Sí No

14. a. ¿Sabe que puede hablar con un abogado que solo le represente a usted, si lo desea, antes de firmar un formulario de entrega? Sí No

- b. ¿Desea consultar o ser representado por un abogado antes de firmar esta entrega? Sí No

15. ¿Entiende que si firma la siguiente entrega del menor antes mencionado no tendrá nunca jamás ningún derecho de actuar, de ninguna manera, como el padre del niño, que sus derechos a y responsabilidades hacia el niño se darán por terminados y que el niño se convertirá en el hijo legal de otras personas?

Sí No

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

- 16 a. Si firma la entrega del menor antes mencionado, ¿entiende que dentro de tres (3) días a partir de la fecha en que firma la entrega, podrá revocar o cancelar esta entrega al firmar un documento llamado REVOCACIÓN DE ENTREGA ante el Alcaide, el Alcaide Adjunto, o el notario público que está aquí hoy o su sucesor? Sí No
- b. Con la firma de la entrega del niño antes mencionado en esta fecha (mes/día/año) _____, el período de revocación de la entrega comenzará al día siguiente de la firma de la entrega, o (mes/día/año) _____. El período de revocación es de tres (3) días calendario y vencerá el tres (3°) día o (mes/día/año) _____. Si el tercero (3°) día cae en sábado, domingo o día festivo, el último día para la revocación será el día siguiente que no sea sábado, domingo o día festivo legal. Si esta es la situación en este caso, esa fecha será (mes/día/año) _____ ¿Entiende esto? Sí No
- c. ¿Entiende que si firma el formulario Revocación de la Entrega dentro del período de tres (3) días, se requerirá a los futuros padres adoptivos que devuelvan al niño, si usted actualmente tiene la custodia del 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 abogado que lo represente en ese proceso? Sí No
17. Sabiendo lo anterior, ¿desea libre y voluntariamente y sin coacción o presión por parte de alguna otra persona entregar al niño antes mencionado a fin de que el niño pueda ser dado en adopción y adoptado por otras personas? Sí No

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20__.

Firma: Madre Biológica ___ Legal _____
 Padre Biológico ___ Legal _____
 Tutor legal _____ de

 (Nombre del niño)

Nombre en letra de Imprenta: _____

Alcaide/Alcaide Adjunto de _____
 Instalaciones correccionales ubicadas en _____
 (Ciudad, Condado y Estado del Centro)

Firma: _____
 Alcaide/Alcaide Adjunto

(Un notario es necesario SOLO si la información de este formulario no es revisada y confirmada ante el Alcaide o el Alcaide Adjunto del centro penitenciario)

Jurado y suscrito ante mí a los ___ días de _____ de 20__

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP
 Rev. 7/23

Mi comisión expira: _____

PARTE II

A. ENTREGA DE UN NIÑO POR UN PADRE/MADRE O TUTOR ENCARCELADO EN UN CENTRO PENITENCIARIO ESTATAL O FEDERAL AL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS INFANTILES O UNA AGENCIA CERTIFICADA DE COLOCACIÓN DE NIÑOS

ESTADO DE TENNESSEE__ _____)
CONDADO DE __ _____)

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

Yo, (nombre completo de la parte que entrega) _____, nacido el (fecha de nacimiento de la parte que entrega) _____, firmo esta entrega para dar por terminada mi patria potestad y responsabilidades para con (nombre completo del menor) _____, nacido el (fecha de nacimiento del menor) _____ en (ciudad, estado de nacimiento del menor) _____.

Soy el (la) Madre Padre Posible Padre Tutor(a) de este menor.

Entrego mis derechos de patria potestad o tutela y solicito al Tribunal que conceda la tutela a una agencia autorizada para la colocación de menores, o al Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, y espero y deseo que la agencia coloque al menor en adopción con una familia adecuada.

Sé que solo debo firmar este formulario si quiero dar por terminada mi patria potestad o tutela. Si quiero hablar con mi abogado antes de firmar este formulario, debo decirle al Alcaide/Alcaide Adjunto o al notario público ahora y este proceso de entrega se detendrá hasta que hable con mi abogado y decida si todavía quiero dar por terminada mi patria potestad.

Si alguien me está presionando para que firme esta entrega, o está intentando que firme en contra de mi voluntad, o me ha prometido algo que valoro para que quiera firmar esta entrega, entiendo que debo decirle eso al Alcaide/Alcaide Adjunto o al notario público al respecto antes de firmar este formulario. El alcaide/alcaide adjunto o el notario público no permitirán que se me obligue a firmar esta entrega.

Entiendo que, al firmar este documento, no tendré derecho a ningún aviso, legal o de otro tipo, de cualquier otro procedimiento legal para la adopción de mi hijo por otras personas.

Sé que solo tengo tres (3) días para cambiar de opinión y revocar esta decisión luego de firmar este formulario. Esta decisión no puede modificarse si no revoco esta entrega en o antes de _____(Fecha del # 16b.de la Parte I). Para revocarla, debo firmar el Formulario de Revocación de Entrega, adjunto a este documento, ante el Alcaide, el Alcaide Adjunto o el notario público que esté realizando este procedimiento, o su sucesor.

Con mi firma a esta parte, acuso recibo de una copia del formulario de Revocación de Entrega.

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

Nadie me está presionando, amenazando o pagando para que firme este formulario. Creo que la terminación voluntaria de mi patria potestad es lo más beneficioso para mi hijo(a).

Al firmar a continuación, doy por terminada voluntariamente mi patria potestad y entrego a mi hijo(a) a [] el Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, o a _____ una agencia de colocación de niños con licencia.

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20 ___.

Firma: Madre Biológica__ Legal__ _____
Padre Biológico__ Legal__ _____
Tutor legal _____

Certificación del Alcaide, Alcaide Adjunto o Notario Público

Entrevisté a la parte que entrega y presencié la firma de la entrega anterior según lo exige T.C.A. § 36-1-111. La parte que entrega entiende que está renunciando a la patria potestad de este menor. No hay razón para creer que esto no sea un acto voluntario.

Se adjuntan a este formulario el Formulario de Información Previa a la Entrega y la Declaración Jurada de la parte que entrega, así como el Formulario de Antecedentes Sociales y Médicos y la Declaración Jurada de la parte que entrega.

A los _____ días de _____, 20 ___.

Nombre en letra de Imprenta: _____

Alcaide/Alcaide Adjunto de _____

Instalaciones correccionales ubicadas en _____

(Ciudad, Condado y Estado del Centro)

Firma: _____
Alcaide/Alcaide Adjunto

(Un notario es necesario SOLO si la información de este formulario no es revisada y confirmada ante el Alcaide o el Alcaide Adjunto del centro penitenciario)

Jurado y suscrito ante mí a los ___ días de _____ de 20 ___

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

Mi comisión expira: _____

NOTAS AL AGENTE DEL CENTRO PENITENCIARIO AUTORIZADO PARA TOMAR LA ENTREGA EN PARTE II, LA SECCIÓN A:

1. Antes de la firma de la entrega, se debe completar bajo juramento un formulario de antecedentes médicos/sociales del menor, de sus padres y de sus parientes biológicos. T. C. A. § 36-1-111(a)(4).
2. La Parte I, y la Parte II, Sección B deben completarse antes de que firme la Entrega en la Parte II, Sección A. T.C.A. § 36-1-111(j).
3. Se deben entregar o enviar copias certificadas de las Partes I y II a la(s) persona(s) que firma(n) la entrega y a la agencia autorizada para la colocación de menores o al Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee. Certifique las copias de las Partes I y II en la página siguiente a la Parte II. T.C.A. 36-1-111(m)(1).
4. El original de los formularios de Entrega se mantendrá en un expediente seguro separado en la oficina del alcaide designada para dicho fin, el cual será confidencial y no podrá ser inspeccionado por ninguna otra persona sin la aprobación por escrito de un tribunal con jurisdicción sobre relaciones domésticas donde se mantenga el expediente. Pasados diez (10) días desde la fecha de entrega, el original se enviará a la oficina estatal de Servicios de Adopción, Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, a la dirección que se indica a continuación, y el alcaide conservará una copia. T.C.A. § 36-1-111(m)(2)(B).

NOTAS AL TRIBUNAL EN TENNESSEE DONDE SE PRESENTA LA RENUNCIA-ENTREGA:

1. De acuerdo con T.C.A. 36-1-111(n)(1), la entrega debe presentarse en el Tribunal de Equidad, Circuito o de Menores donde resida el menor o, de acuerdo con T.C.A. 36-1-111(n)(3), en el tribunal que colocó la custodia con la LCPA o el Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, dentro de los quince (15) días siguientes a la recepción real de la Entrega.
2. A menos que órdenes judiciales previas establezcan la custodia o tutela, la entrega en sí no es suficiente para conferir la autoridad de custodia o tutela a la Agencia Autorizada para la Colocación de Menores (LCPA) o al Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee. T.C.A. 36-1-111(o)(2)(A) Luego de la firma de la Parte I y la Parte 2, Sección A de la entrega y el cumplimiento de la Parte II, Sección B, el tribunal emitirá en forma simultánea una Orden de Tutela Total o Parcial para la LCPA o el Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee. T.C.A. 36-1-111(o)(6)(C). Se deberá obtener una orden de tutela en un plazo de treinta (30) días a partir de la presentación de la entrega. T.C.A. § 36-1-111(q)(1).

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

NOTAS AL SECRETARIO EN TENNESSEE:

1. La entrega original se ingresará en un expediente especial para entregas y se titulará "Asunto: (Nombre del menor)", y será archivada de forma permanente por el tribunal en un expediente separado para tal fin, y será confidencial y no será inspeccionada por ninguna otra persona sin la aprobación por escrito del tribunal. T.C.A. § 36-1-111(m)(2).
2. Dentro de los cinco (5) días siguientes a la presentación de la entrega en Tennessee, se deberá enviar una copia certificada de las Partes I y II presentadas ante este tribunal, sin costo alguno, a: Servicios de Adopción, Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, 315 Deaderick Street, Nashville, TN 37243. T.C.A. § 36-1-111(m) (1) y (2). Por favor, certifique las copias en la página siguiente a la certificación dada por el Alcaide/Notario Público.

PARTE II

B. ACEPTACIÓN DE ENTREGA POR PARTE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS INFANTILES DE TENNESSEE O AGENCIA CERTIFICADA DE COLOCACIÓN DE NIÑOS DE TENNESSEE.

ESTADO DE TENNESSEE_ _____)
CONDADO DE _ _____)

Habiendo prestado el juramento, el declarante afirma:

1. Yo, _____, (Nombre en Letra de Imprenta) soy un representante autorizado de:

- Agencia certificada de colocación de niños _____; o el
 _____ Departamento de Servicios Infantiles del Condado de Tennessee.

Tras la firma de la Parte I y Parte II, Sección A por el padre o tutor nombrado en la misma ante el Alcaide, Alcaide Adjunto, o notario público nombrado en la misma, que acepta la entrega de:

Nombre del niño _____ Fecha: _____

En letra de imprenta: _____
Nombre y cargo del representante autorizado

Firma: _____
Firma del representante autorizado

LOS INCISOS 2a-2d DEBEN MARCARSE PARA INDICAR LA SITUACIÓN CORRESPONDIENTE. UNO DE ESTOS INCISOS DEBE EXISTIR ANTES QUE LA ENTREGA PUEDA SER RECIBIDA POR EL ALCAIDE DEL CENTRO PENITENCIARIO:

2. Yo, _____, certifico en nombre de: _____ (Nombre en la Agencia); o el
Agencia Autorizada de Colocación de Menores _____

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP
Rev. 7/23

Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee:

- Que mi agencia tiene la custodia física del menor; o
- Que mi agencia tiene derecho a recibir la custodia física del hijo del progenitor o tutor que lo entrega en un plazo de cinco (5) días a partir de la fecha de esta entrega; o
- Mi agencia tiene derecho a recibir la custodia física del menor tras su salida de un hospital o centro de salud; u
- Otra persona o agencia tiene la custodia física del menor. La declaración jurada de dicha persona o agencia, requerida por § 36-1-111(d)(6), que indica su renuncia al derecho de custodia del menor tras la entrada en vigencia de una orden de tutela conforme a § 36-1-111(o), se ha adjuntado a la aceptación en este momento.

INCISOS 3. Y 4. DEBEN RESPONDERSE "SÍ" O "NO APLICA" ANTES QUE LA ENTREGA HAYA SIDO COMPLETADA POR EL ALCAIDE DEL CENTRO PENITENCIARIO.

3. Sí No La Ley de Bienestar del Niños Indígenas, 25 U.S.C. § 1901 et seq., aplica debido a la ascendencia Nativa Americana del menor, y ha habido cumplimiento de la LEY. No Aplica

4. Sí No **(solo Agencia Autorizada de Colocación de Menores)** He presentado al tribunal una copia del Formulario 100A del Convenio Interestatal sobre la Colocación de Menores para un menor traído a Tennessee para adopción o crianza temporal. Si no está disponible el Formulario 100A de ICPC, explique por qué no es necesario:

No aplica.

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20__.

En letra de imprenta: _____

Nombre y cargo del representante autorizado del Departamento de Servicios Infantiles

Firma: _____

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

NOTARIO PÚBLICO

Mi comisión expira: _____.

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

CERTIFICACIÓN DE LAS PARTES I Y II POR EL ALCAIDE, EL ALCAIDE ADJUNTO O NOTARIO PÚBLICO

Yo, _____, (Nombre) del _____ (Título)
(Nombre del centro penitenciario) situado en _____ (Ubicación del centro) certifico
que las copias anteriores de las Partes I y II de los Formularios de Entrega son copias fieles y exactas de los
documentos firmados ante mí.

Este ____ día de _____ de 20____.

Firma de la Persona Autorizada

(Nombre del centro penitenciario)

CERTIFICACIÓN DEL SECRETARIO DE TENNESSEE

Yo, _____, secretario del Tribunal _____ del Condado _____,
Tennessee, por el presente certifico que las copias anteriores de las Partes I y II de los formularios de entrega son
fieles y exactas a los documentos presentados ante este Tribunal.

Firma

Secretario del Tribunal _____ del
condado de _____, Tennessee

(Sello)

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

PARTE III

REVOCACIÓN DE ENTREGA POR UN PADRE O TUTOR

ESTADO DE TENNESSEE

CONDADO DE _____

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

1. Soy:

Madre: _____, o

Padre: _____, o

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. El _____ (fecha), ejecuté una entrega de mis derechos de patria potestad o tutela del menor mencionado en el inciso 2 a:

a. Agencia certificada de colocación de niños _____

b. Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee _____.

4. La entrega se ejecutó ante:

(Warden or Deputy Warden of State or Federal Penitentiary, or Notary Public)

(Nombre del centro y ubicación)

5. Por la presente revoco la entrega del menor antes mencionado.

EL DECLARANTE NO TIENE NADA MÁS QUE AGREGAR.

Este día ___ de _____ de 20___.

Firma: Madre biológica ___ legal _____

Padre Biológico ___ Legal _____

Tutor legal: _____

Esta Revocación de Entrega fue revisada, firmada y recibida por mí el día _____ de _____ de 20_____.

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23

Escriba en Letra de Imprenta: _____

Alcaide de un Centro Penitenciario Estatal o Federal o Persona Autorizada

Nombre del Centro y Ubicación

Firma (Ver las notas a continuación): _____

Alcaide o Alcaide Adjunto

(Un notario es necesario SOLO si la información de este formulario no es revisada y confirmada ante el Alcaide o el Alcaide Adjunto del centro penitenciario)

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

NOTARIO PÚBLICO

Mi comisión expira _____

NOTAS PARA EL TRIBUNA O CUALQUIER OTRA PERSONA AUTORIZADA PARA RECIBIR UNA REVOCACIÓN Y AL SECRETARIO:

1. Las entregas efectuadas ante el alcaide o el alcaide adjunto de un centro correccional estatal o federal en el que no haya un sucesor autorizado de la persona que recibió la entrega, o dicha persona no esté disponible, la revocación podrá ser tomada por un tribunal de Tennessee que esté calificado para recibir una entrega o por un tribunal de otro estado, territorio o país con jurisdicción en relaciones domésticas para aceptar la revocación. T.C.A. § 36-1-112(a)(1)(B) y (a)(1)(E).
2. La entrega debe revocarse dentro de un plazo de tres (3) días, incluyendo sábados, domingos y días feriados legales luego de la firma original de la entrega. T.C.A. § 36-1-112(a)(1)(A). El periodo de revocación empezará el día siguiente a la firma de la entrega y expirará el tercer (3er) día. Si el tercer (3er) día cae en sábado, domingo o feriado legal, el último día para la revocación será el día siguiente que no sea sábado, domingo o feriado legal.
3. El tribunal o la persona que reciba la revocación conservará los originales en la oficina del secretario o de la persona que reciba la entrega junto con el original de la entrega o la petición de adopción que contenga el consentimiento de los padres, si está disponible, y entregará personalmente, o por correo certificado, con acuse de recibo solicitado, enviará copias certificadas de la revocación a los padres o tutores legales del menor, y a los potenciales padres adoptivos o a la oficina local del Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, o a la agencia autorizada de colocación de menores a la que se entregó el menor. T.C.A. 36-1-112(b)(1)

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP

Rev. 7/23



RDA 11016

4. Cuando se reciba la revocación, el Alcaide, el Alcaide Adjunto o el notario público ante el que se firmó la revocación adjuntará una copia certificada de la revocación a una copia certificada de la entrega o petición de adopción que contenga el consentimiento de los padres, y en el plazo de tres (3) días enviará las copias de ambos documentos por correo certificado, con acuse de recibo solicitado, a:

Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee
Oficina Central
Servicios de Adopción
315 Deaderick Street, 9th Floor
Nashville, TN 37243

T.C.A. 36-1-112(b)(2)(A)

5. Si la revocación debe firmarse ante un tribunal o persona ante la cual no se firmó la entrega o en la cual no se presentó la petición de adopción, el original de la revocación se enviará dentro de un plazo de tres (3) días siguientes al tribunal o persona ante la cual se firmó la entrega o donde se presentó la petición de adopción y dicho tribunal o persona será responsable de enviar los formularios al Departamento de Servicios Infantiles de Tennessee, oficina estatal y a las personas o agencias con derecho a copias de la revocación. T.C.A. § 36-112(b)(2)(B)

CERTIFICACIÓN DE LAS PARTES I Y II POR EL ALCAIDE, EL ALCAIDE ADJUNTO O NOTARIO PÚBLICO

Yo, _____ (Nombre), _____ (Título) del
_____ (Nombre del Centro Penitenciario) ubicado
en _____ (Ubicación del Centro) por la presente certifico que
la copia anterior de la revocación de la Entrega es una copia fiel y exacta de los documentos suscritos ante mí.

A los ____ días de _____ de 20 ____.

Firma de Persona Autorizada

(Nombre de Centro Penitenciario)

Siempre consulte el sitio web "Forms" para obtener la versión más reciente. Este formulario no debe alterarse.

Distribución: Expediente del niño, expediente del tribunal, padres/tutores

CS-0847-SP
Rev. 7/23



Departamento de Servicios para Niños de Tennessee

Introducción de Solicitud de Redacción

Soy el padre (madre) biológico(a) de la persona adoptada y la persona adoptada tiene menos de 6 meses de edad, en el momento en que se ejecuta esta solicitud de redacción.

Entiendo que cierta información de identificación sobre mí puede ser solicitada por ciertas categorías de personas elegibles que, según lo permitido por la ley, pueden tener acceso a los registros sellados, registros de adopción sellados o registros posteriores a la adopción, así como a cualquier otra fuente de información.

NO deseo que mi información de identificación sea compartida y solicito que mi información de identificación sea suprimida de los registros sellados, registros de adopción sellados y registros posteriores a la adopción antes de su liberación a personas elegibles.

Entiendo que puedo revocar esta solicitud presentando una declaración por escrito, jurada y notariada que solicite dicha revocación [T.C.A §36-1-127(e)(3)] a:

**POST ADOPTION SERVICES UNIT
TENNESSEE DEPARTMENT OF CHILDREN'S SERVICES
UBS Tower, 9th FLOOR
315 Deaderick Street
NASHVILLE, TENNESSEE 37243**

Nombre Impreso del Padre (Madre) Biológico(a)

Firma del Padre (Madre) Biológico(a)

Jurado y suscrito ante mí en este día _____ del mes de _____ de 20_____

Notario Público



Departamento de Servicios para Niños de Tennessee

Solicitud de Redacción

Sección 1: Información sobre usted

Su apellido actual:		Su relación con el niño(a) adoptado(a)	
Su apellido de soltera			
Sus apellidos anteriores			
Su nombre y segundo nombre			
Su fecha de Nac. / /	Su lugar de Nacimiento		
	Condado	Ciudad	Estado
Su dirección de Correo			
	Ciudad	Estado	Cod. Postal
Sus números de teléfonos	Hogar/Celular () - Código de área Número		Trabajo () - Cód. de área Número

Sección 2: Información sobre la persona adoptada

(Si no sabe una respuesta, escriba "Desconocido" en el espacio en blanco)

Apellido del niño(a) (antes de la adopción)			
Nombre y segundo nombre del niño(a)		Sexo del niño(a): <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	
Fecha de nacimiento del niño(a) / /	Lugar de nacimiento del niño(a)		
	Condado	Ciudad	Estado
Nombre completo del padre biológico, legal o presunto del niño(a):			
Nombre completo de la madre biológica del niño(a):			

Por favor, haga una copia para el padre(madre) biológico(a) una vez completado y coloque la copia original con el paquete de entrega completado.

OFFICIAL USE ONLY / USO OFICIAL ÚNICAMENTE	Day	Month	Year
Received Request for Redaction in DCS Post Adoption Services Unit			
Received Revocation of Request for Redaction			

Authority: T.C.A. § 36-1-127(e)(3); Section 13 of Public Chapter 1079 (1996); Public Chapter 1068 (1996); Public Chapter 1054 (1996), T.C.A. §§ 36-1-101 et seq.