



TRIBUNAL DE CIRCUITO PARA _____ MARYLAND

City/County Ciudad/Condado
Telephone Teléfono
Case No. Núm. de caso

Located at Ubicado en

Court Address Dirección del tribunal

Petitioner vs. Respondent
Solicitante contra Demandado

CONSENT OF PARENT TO AN INDEPENDENT ADOPTION WITH TERMINATION OF PARENTAL RIGHTS (FORM 9-102.3)
CONSENTIMIENTO DE PADRE O MADRE PARA UNA ADOPCIÓN INDEPENDIENTE CON TERMINACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD (FORM 9-102.3)

CONSENT OF PARENT TO ADOPTION OF _____
CONSENTIMIENTO DE PADRE O MADRE PARA LA ADOPCIÓN DE _____

Independent Adoption with Termination of Parental Rights
Adopción independiente con terminación de la patria potestad

INSTRUCTIONS
INSTRUCCIONES

These instructions and attached consent form may be used only in independent adoptions, not those that are arranged by an adoption agency. This form should only be used for a parent whose parental rights are being terminated. It should not be used for a parent who is retaining parental rights, for example, a custodial parent in a step-parent adoption. Code, Family Law Article, Title 5, Subtitle 3b.

Estas instrucciones y el formulario de consentimiento adjunto solo se pueden usar en adopciones independientes, no en aquellas que dispone una agencia de adopción. Este formulario solo se debe usar para un padre o una madre cuya patria potestad se termina. No se debe usar para un padre o una madre que conserva la patria potestad, por ejemplo, un padre o una madre custodios en una adopción por padrastro o madrastra. Código, Artículo de derecho familiar, Título 5, Subtítulo 3b.

The attached consent form is an important legal document. You must read all of these instructions BEFORE you sign the consent form. If you do not understand the instructions or the consent form, you should not sign it. If you are under 18 years old or if you have a disability that makes it difficult for you to understand, do not sign the consent form unless you have a lawyer.

El formulario de consentimiento adjunto es un documento legal importante. Debe leer todas las instrucciones ANTES de firmar el formulario de consentimiento. Si no entiende las instrucciones o el formulario de consentimiento, no debe firmarlo. Si es menor de 18 años o si tiene alguna discapacidad que le impida entender, no firme el formulario de consentimiento a menos que tenga un abogado.

A. Right to Have This Information in A Language You Understand
A. Derecho a tener esta información en un idioma que entienda

You have the right to have these instructions and the consent form translated into a language that you understand. If you cannot read or understand English, you should not sign the consent form. You should have this form translated for you into a language you do understand. The translated consent form is the one you should read and decide whether or not to sign. Any translation must have an affidavit attached in which the translator states that it is a true and accurate translation of this document.

Tiene derecho a tener estas instrucciones y el formulario de consentimiento traducido a un idioma que entienda. Si no puede leer o entender el inglés, no debe firmar el formulario de consentimiento. Debe tener este formulario traducido a un idioma que sí entienda. El formulario de consentimiento traducido es el que debe leer y decidir si firmar o no. Cualquier traducción debe tener una declaración jurada adjunta, en la que el traductor afirma que se trata de una traducción verdadera y exacta de este documento.

B. Right to Speak With a Lawyer

B. Derecho a hablar con un abogado

You have the right to speak with a lawyer before you decide whether or not to consent.

Tiene derecho a hablar con un abogado antes de decidir si firmar el consentimiento o no.

You should not sign the consent form without a lawyer if you are under 18 years old or have a disability that makes it difficult for you to understand this document. If you are under 18 years old or have a disability that makes it difficult for you to understand this document, you are required to have a lawyer review the form with you before you can consent to the adoption.

No debe firmar el formulario de consentimiento sin un abogado si es menor de 18 años o si tiene alguna discapacidad que le impida entender este documento. Si es menor de 18 años o si tiene alguna discapacidad que le impida entender este documento, se le exige tener un abogado que revise el formulario con usted antes de poder consentir la adopción.

Even if you are not required to have a lawyer, you have the right to speak with a lawyer you choose before you decide whether to consent.

Incluso si no se le exige tener un abogado, tiene derecho a hablar con uno que usted elija antes de decidir si consentir o no.

You can ask the court to require the people adopting your child to pay the costs of the lawyer. The judge does not have to grant that request but may do so.

Puede pedirle al tribunal que exija a las personas que adopten a su hijo que paguen los costos del abogado. El juez no tiene que otorgar ese requisito, pero puede hacerlo.

C. Right to Adoption Counseling

C. Derecho a asesoramiento sobre adopción

You have the right to receive adoption counseling and guidance. The court may require the adoptive parents to pay for the adoption counseling and guidance but does not have to do so. If you want adoption counseling or guidance, you should not complete this consent form until after you have gotten adoption counseling or guidance.

Tiene derecho a recibir asesoramiento y orientación sobre la adopción. El tribunal puede exigir a los padres adoptivos que paguen el asesoramiento y la orientación sobre la adopción, pero no tiene que hacerlo. Si desea recibir asesoramiento u orientación sobre la adopción, no debe completar este formulario de consentimiento hasta que haya recibido el asesoramiento o la orientación correspondiente.

D. Post-Adoption Agreement

D. Acuerdo de postadopción

If you have made a written agreement with the adoptive parents for future contact (known as a post-adoption agreement), a copy of that agreement must be attached to the signed consent form. If you have a post-adoption agreement, and, after the adoption, the adoptive parents do not do what they agreed to do, it will not affect the adoption or your consent to the adoption. However, if that happens, you have the right to ask a judge to make them do what they agreed to do. The judge can order you and the adoptive parents to go to mediation, order the adoptive parents to do what they agreed to do, or change the agreement if the judge decides that it is in the child's best interest.

Si ha hecho un contrato por escrito con los padres adoptivos para contacto futuro (conocido como un acuerdo de postadopción), se debe adjuntar una copia de ese acuerdo a este formulario de consentimiento firmado. Si tiene un acuerdo de postadopción y, después de la adopción, los padres adoptivos no hacen lo que acordaron, esto no afectará la adopción ni su consentimiento a esta. Sin embargo, si eso ocurre, tiene derecho a pedirle a un juez que les haga hacer lo que acordaron. El juez les puede ordenar a usted y a los padres adoptivos ir a mediación, ordenarles a los padres adoptivos que hagan lo que acordaron o cambiar el acuerdo si el juez decide que es lo más conveniente para el niño.

E. Effect of Signing the Consent Form

E. Efecto de firmar el formulario de consentimiento

IF YOU SIGN THE CONSENT FORM, AND ADOPTION IS GRANTED, YOU WILL BE GIVING UP ALL RIGHTS AND RESPONSIBILITIES RELATING TO THE CHILD.

SI FIRMA EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y SE LE OTORGA LA ADOPCIÓN, RENUNCIARÁ A TODOS LOS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES QUE SE RELACIONEN CON EL NIÑO.

If you have a post-adoption agreement, you will keep only the rights the agreement gives you. Violation of the agreement will not affect your consent or the adoption.

Si tiene un acuerdo postadopción, mantendrá solo los derechos que le ofrece el acuerdo. El incumplimiento del acuerdo no afectará su consentimiento ni la adopción.

F. Right to Revoke Consent

F. Derecho a anular un consentimiento

If you sign the consent form and then change your mind and no longer want to consent, you have the right to revoke (cancel) the consent **within 30 days after the date that you sign the consent form**. The only way that you can revoke this consent is by giving a **signed written revocation statement** with the name, sex, and date of birth of the child (if you know it) to:

Si firma el formulario de consentimiento y, luego, cambia de opinión y ya no quiere consentir, tiene derecho a revocar (cancelar) el consentimiento **dentro de los 30 días después de firmar el formulario de consentimiento**. La única forma de revocar este consentimiento es entregando una **declaración de revocación por escrito y firmada** con el nombre, el sexo y la fecha de nacimiento del niño (si lo sabe) a:

Adoption Clerk, Circuit Court for _____ at _____ .
Secretario de adopción, Tribunal de Circuito para _____ en _____ .
City/County Ciudad/Condado Court Address Dirección del tribunal

The revocation must be sent to the court, not to the lawyers or the people adopting the child. You may deliver your written revocation of consent in person or by mail. If it is not received by the Adoption Clerk’s office within 30 days after the date you signed the consent form, it will be too late, and you will not be able to withdraw the consent or stop the adoption from being granted.

La revocación se debe enviar al tribunal, no a los abogados o a las personas que adoptan al niño. Puede entregar su revocación de consentimiento en persona o por correo electrónico. Si la oficina del secretario de adopción no la recibe dentro de 30 días después de firmar el formulario de consentimiento, será muy tarde y no podrá retirar el consentimiento o impedir que se otorgue la adopción.

If you sign this consent form, and then revoke your consent, and then decide to consent to the adoption again, you will not be able to revoke your second consent if you give your second consent in court within one year of your revocation of this consent.

Si firma este formulario de consentimiento, revoca su consentimiento y, luego, decide consentir la adopción nuevamente, no podrá revocar su segundo consentimiento si lo da en el tribunal dentro de un año de la revocación de este consentimiento.

G. Further Notice of Adoption Proceedings
G. Aviso previo de procesos de adopción

A petition for adoption has been or will be filed in the Circuit Court for _____
City/County

If you sign the consent form, your written consent will also be filed in the court. You have the right to be notified when the petition is filed, when any hearings are held before the adoption is granted, and if and when the adoption is granted. Any notices will be sent to the address given by you on the consent form, unless you write to the Adoption Clerk at _____ and give the clerk your new address. You may waive (give up)

Court's Address

your right to notice if you wish to do so. Even if you give up your right to notice, someone from the court may contact you if further information is needed. Receiving notice of a hearing does not give you the right to attend the hearing.

Se ha presentado o se presentará una solicitud en el Tribunal de Circuito para _____
Ciudad/Condado

Si firma el formulario de consentimiento, su consentimiento por escrito también se presentará en el tribunal. Tiene derecho a recibir una notificación cuando se presente la solicitud, cuando se celebre cualquier audiencia antes de que se otorgue la adopción, y si y cuando se otorgue la adopción. Cualquier aviso se enviará a la dirección que proporcionó en el formulario de consentimiento, a menos que escriba al secretario de adopción a _____ y le dé al secretario su nueva dirección. Puede renunciar a (abandonar)

Dirección del tribunal

su derecho de aviso si desea hacerlo. Incluso si renuncia a su derecho de aviso, alguien del tribunal puede comunicarse con usted si se necesita más información. El hecho de recibir una notificación de audiencia no le da derecho a asistir a la misma.

H. Compensation
H. Compensación

Under Maryland law, you are not allowed to charge or receive money or compensation of any kind for the placement for adoption of your child or for your agreement to the adoptive parent having custody of your child, except for (1) reasonable and customary charges or fees for adoption counseling, hospital, legal, or medical services, (2) reasonable expenses for transportation for medical care associated with the pregnancy or birth of the child, (3) reasonable expenses for food, clothing, and shelter for a birth mother if, on written advice of a physician, the birth mother is unable to work or otherwise support themselves because of medical reasons associated with the pregnancy or birth of the child, and (4) reasonable expenses associated with any required court appearance relating to the adoption, including transportation, food, and lodging expenses. Según la ley de Maryland, no tiene permitido cobrar o recibir dinero o compensación de ningún tipo para la colocación para la adopción de su hijo o para su acuerdo para que el padre o la madre adoptivos tengan la custodia de su hijo, excepto por (1) costos o tarifas razonables y habituales por servicios de asesoramiento, hospitalarios, legales o médicos para la adopción, (2) gastos razonables de transporte para la atención médica relacionada con el embarazo o el nacimiento del niño, (3) gastos razonables de alimentación, vestido y alojamiento de la madre biológica si, por recomendación escrita de un médico, la madre biológica no puede trabajar o mantenerse a sí misma por razones médicas relacionadas con el embarazo o el nacimiento del niño, y (4) gastos razonables relacionados con cualquier comparecencia obligatoria ante el tribunal que se relacione con la adopción, incluyendo gastos de transporte, alimentos y de alojamiento.

I. Access to Birth and Adoption Records
I. Acceso a registros de nacimiento y adopción

When your child is at least 21 years old, your child, your child's other parent, or you may apply to the Secretary of the Maryland Department of Health for access to certain birth and adoption records. If you do not want information about you to be disclosed (given) to that person, you have the right to prevent disclosure by filing a disclosure veto. Attached to this document is a copy of the form that you may use if you want to file a disclosure veto.

Cuando su hijo tenga al menos 21 años, su hijo, el otro padre o la otra madre de su hijo o usted pueden recurrir a la Secretaría del departamento de salud para acceder a ciertos registros de nacimiento y adopción. Si no quiere que su

información se divulgue (brinde) a esa persona, tiene derecho a evitar la divulgación presentando un veto de divulgación. Se adjunta a este documento una copia del formulario que puede usar si desea presentar un veto de divulgación.

J. Adoption Search, Contact, and Reunion Services

J. Servicios de búsqueda de adopciones, contactos y reencuentros

When your child is at least 21 years old, your child, your child's other parent or siblings, or you may apply to the Director of the Social Services Administration of the Maryland Department of Human Services for adoption search, contact, and reunion services. Cuando su hijo tenga al menos 21 años, su hijo, los otros padres o hermanos de su hijo, o usted pueden recurrir al director de la Administración de servicios sociales del departamento de servicios humanos de Maryland para obtener servicios de búsqueda de adopciones, contactos y reencuentros.

K. Rights Under the Indian Child Welfare Act

K. Derechos según la Ley de bienestar del niño indígena

If you or your child are members of or are eligible for membership in an Indian tribe, as defined by federal law, you have special legal rights under the Indian Child Welfare Act. You should not sign this consent form if you believe this may apply to you. You should tell the person requesting the consent or the court that you believe that your child's case should be handled under the Indian Child Welfare Act.

Si usted o su hijo son miembros o son elegibles para ser miembros de una tribu indígena, como lo define la ley federal, tienen derechos legales especiales según la Ley de bienestar del niño indígena. No debe firmar este formulario de consentimiento si cree que esto aplica a usted. Debe decirle a la persona que solicita el consentimiento o al tribunal que cree que el caso de su hijo se debe gestionar según la Ley de bienestar del niño indígena.

L. Authorization for Access to Medical and Mental Health Records

L. Autorización para acceder a registros médicos y de salud mental

You may be asked to sign a separate form (authorization) to allow the adoptive parents to get your child's medical and mental health records or your medical and mental health records. If you agree to allow access to this information, the records given to the adoptive parents will not include identifying information about you unless identifying information was previously exchanged by agreement.

Es posible que se le pida que firme un formulario aparte (autorización) para permitirles a los padres adoptivos obtener los registros médicos y de salud mental de su hijo o los suyos. Si permite el acceso a esta información, los registros que se entregan a los padres adoptivos no incluirán su información de identificación a menos que esta información se haya intercambiado previamente por acuerdo.

M. Signature, Witness, and Copy

M. Firma, testigo y copia

If you decide to complete and sign the consent form, you must have a witness present when you sign it. The witness must be someone 18 or older and should not be the child or the child's other parent. You must complete and sign the form with a pen and print or type in your name, address, and telephone number. The witness also must sign the form and print or type in the witness' name, address, and telephone number in the blanks on the last page.

Si decide completar y firmar el formulario de consentimiento, debe tener un testigo presente cuando lo haga. El testigo debe ser mayor de 18 años y no debe ser el niño o el otro padre o la otra madre del niño. Debe completar y firmar el formulario con un bolígrafo e imprimir o escribir su nombre, dirección y número de teléfono. El testigo también debe firmar el formulario e imprimir o escribir su nombre, dirección y número de teléfono en los espacios en blanco de la última página.

If you have a post-adoption agreement, you must attach a copy to the signed consent form.

Si tiene un acuerdo de postadopción, debe adjuntar una copia al formulario de consentimiento firmado.

You have the right to receive a copy of the signed consent form.
Tiene derecho a recibir una copia del formulario de consentimiento.

STOP HERE IF YOU DID NOT UNDERSTAND SOMETHING YOU HAVE READ OR IF YOU WANT TO SPEAK WITH A LAWYER OR GET ADOPTION COUNSELING BEFORE YOU DECIDE IF YOU WANT TO SIGN THE CONSENT FORM.

DETÉNGASE AQUÍ SI NO ENTENDIÓ ALGO QUE HA LEÍDO, SI DESEA HABLAR CON UNA ABOGADO O SI DESEA RECIBIR ASESORAMIENTO DE ADOPCIÓN ANTES DE DECIDIR SI QUIERE FIRMAR EL FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO.

If you wish to sign the consent form, you must also sign here to verify that you read these instructions and understand them:

Si desea firmar el formulario de consentimiento, también debe firmar aquí para verificar que ha leído estas instrucciones y las entiende:

Signature
Firma

Date
Fecha

You must attach a copy of these signed instructions to the signed consent form.

Debe adjuntar una copia de estas instrucciones firmadas al formulario de consentimiento firmado.

**CONSENT TO INDEPENDENT ADOPTION OF
CONSENTIMIENTO PARA LA ADOPCIÓN DE**

**WITH TERMINATION OF PARENTAL RIGHTS
CON TERMINACIÓN DE LA PATRIA POTESTAD**

Use a pen to fill out this form. You must complete each section.

Use un bolígrafo para llenar este formulario. Debe completar todas las secciones.

A. Identifying Information

A. Información de identificación

1. Language.

1. Idioma.

I understand English, or this consent form has been translated into _____, a language that I understand.

Entiendo inglés o este formulario de consentimiento se tradujo al _____, un idioma que entiendo.

2. Name.

2. Nombre.

My name is _____

Me llamo _____

3. Age.

3. Edad.

My date of birth is _____

Mi fecha de nacimiento es _____

4. Child.

4. Hijo.

The child who is the subject of this consent was born on _____ at

El niño al que se refiere este consentimiento nació el _____ en

Date

Fecha

_____, in _____

Name of Hospital or Address of Birthplace
Nombre del hospital o dirección del lugar de nacimiento

, en

City, State, and County of Birth
Ciudad, estado y condado de nacimiento

5. Status as Parent. Check **all** that apply.

5. Estado como padre o madre Marque **todas** las opciones que correspondan.

(a) I am

(a) Yo soy

the mother of the child the father of the child alleged to be the father of the child

found by a court to be the “de facto” parent of the child.

la madre del niño el padre del niño presunto padre del niño

declarado por un tribunal como padre o madre «de hecho» del niño.

(b) I was married to the mother of the child

(b) Estaba casado con la madre del niño

at the time of conception of the child at the time the child was born.
en el momento de su concepción cuando nació el niño.

(c) I was the registered domestic partner of the parent of the child

(c) Yo era la pareja de hecho registrada del padre o la madre del niño

at the time of conception of the child. at the time the child was born.
en el momento de la concepción del niño. en el momento del nacimiento del niño.

B. Right to Speak with a Lawyer

B. Derecho a hablar con un abogado

I WANT TO COMPLETE THIS CONSENT FORM BECAUSE:

DESEO COMPLETAR ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PORQUE:

Check **one** of the following:

Marque **una** de las siguientes opciones:

I already have spoken with a lawyer whose name and telephone number are _____ .
I have read the instructions at the front of this form, and I am ready to consent to the adoption.
Ya hablé con un abogado cuyo nombre y número de teléfono son _____ .
He leído las instrucciones al principio de este formulario y estoy listo para consentir la adopción.

OR

O

I am at least 18 years old and am able to understand this document. I have read the instructions at the front of this form, and I do not want to speak with a lawyer before I consent to the adoption.
Tengo al menos 18 años y puedo entender este documento. He leído las instrucciones al principio de este formulario y no quiero hablar con un abogado antes de consentir la adopción.

C. Right to Counseling and Guidance

C. Derecho a recibir asesoramiento y orientación

I WANT TO COMPLETE THIS CONSENT FORM BECAUSE:

DESEO COMPLETAR ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PORQUE:

Check **one** of the following:

Marque **una** de las siguientes opciones:

I have already spoken with a counselor. I have read the instructions at the front of this form, and I am ready to consent to the adoption.
Ya hablé con un asesor. He leído las instrucciones al principio de este formulario y estoy listo para consentir la adopción.

OR

O

I do not want to speak with a counselor. I have read the instructions at the front of this form, and I am ready to consent to the adoption.
No deseo hablar con un asesor. He leído las instrucciones al principio de este formulario y estoy listo para consentir la adopción.

D. Consent

D. Consentimiento

- I voluntarily and of my own free will consent to the ending (termination) of my parental rights and to the adoption of my child _____, by person(s) known to me as _____ I also agree that such person(s) shall have temporary custody of the child until the completion of the adoption.
Consiento voluntariamente y por mi propia elección la finalización (terminación) de mi patria potestad y la adopción de mi hijo _____, por persona(s) que conozco como _____ .
También acepto que dicha(s) persona(s) tengan la custodia temporal del niño hasta que finalice la adopción.

E. Rights Under the Indian Child Welfare Act.

E. Derechos en virtud de la Indian Child Welfare Act (Ley de Bienestar del Niño Indio).

Check the following statement if it applies to you:

Marque la siguiente afirmación si se aplica a su caso:

- I am not a member of an Indian tribe or eligible to become a member of an Indian tribe.
No soy miembro de una tribu india ni reúno los requisitos para ser miembro de una tribu india.
- OR
O
- I am a member of an Indian tribe or believe I may be enrolled in a tribe. The name of the tribe is _____, located in _____.
Soy miembro de una tribu india o creo que puedo estar inscrito en una tribu. El nombre de la tribu es _____, ubicada en _____.

F. Notice

F. Aviso

Check **one** of the following:

Marque **una** de las siguientes opciones:

- I give up (waive) the right to any further notice of the adoption case.
Abandono (renuncio) el derecho de cualquier aviso previo del caso de adopción.
- OR
O
- I want to be notified when the adoption case is filed, of any hearings and if and when my child is adopted.
Deseo que se me notifique cuando se presente el caso de adopción, cuando se celebre una audiencia y si y cuando mi hijo sea adoptado.

G. Revocation Rights
G. Derechos de revocación

I understand that if I change my mind and no longer consent to the adoption, I have the right to revoke this consent within **30 days after the date that I signed this consent form**. I understand that the only way that I can revoke this consent is by giving a **signed written revocation** to the Adoption Clerk, Circuit Court for

Entiendo que, si cambio de opinión y ya no quiero consentir la adopción, tengo el derecho de revocar este consentimiento dentro de **30 días después de haber firmado este formulario de consentimiento**. Entiendo que la única forma en que puedo revocar este consentimiento es entregando una **revocación por escrito y firmada** al Secretario de adopción, Tribunal de Circuito para

_____ at _____
City/County en Court Address
Ciudad/condado Dirección del tribunal

H. Effect of this Consent
H. Efecto de este consentimiento

I UNDERSTAND THAT IF I SIGN THIS CONSENT FORM, AND ADOPTION IS GRANTED, I WILL BE GIVING UP ALL RIGHTS AND RESPONSIBILITIES RELATING TO THE CHILD, EXCEPT THOSE RIGHTS THAT I HAVE KEPT UNDER ANY WRITTEN POST-ADOPTION AGREEMENT.

ENTIENDO QUE, SI FIRMO ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO Y SE OTORGA LA ADOPCIÓN, RENUNCIARÉ A TODOS LOS DERECHOS Y RESPONSABILIDADES QUE SE RELACIONAN CON EL NIÑO, EXCEPTO AQUELLOS DERECHOS QUE MANTUVE SEGÚN CUALQUIER ACUERDO POR ESCRITO DE POSTADOPCIÓN.

I. Oath and Signature
I. Juramento y firma

I have read carefully and understand the instructions in front of this consent form. I am signing this consent form voluntarily and of my own free will.

He leído atentamente y entiendo las instrucciones que están al principio de este formulario de consentimiento. Firmo este formulario de consentimiento voluntariamente y por mi propia elección.

I solemnly affirm under the penalties of perjury that the contents of this consent form are true to the best of my knowledge, information, and belief.

Afirmo solemnemente, bajo pena de perjurio, que el contenido de este formulario de consentimiento es verdadero según mi leal saber y entender, información y creencia.

Date
Fecha

Signature
Firma

Printed Name
Nombre en letra de imprenta

Street Address
Dirección física

City, State, Zip
Ciudad, estado, Zip

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax

Witness:
Testigo:

Signature
Firma

Date
Fecha

Printed Name
Nombre en letra de imprenta

Street Address
Dirección física

City, State, Zip
Ciudad, estado, Zip

Telephone Number
Número de teléfono

E-mail
Correo electrónico

Fax
Fax

**A COPY OF THE INSTRUCTIONS WITH YOUR SIGNATURE MUST BE ATTACHED TO THIS CONSENT.
SE DEBE ADJUNTAR A ESTE CONSENTIMIENTO UNA COPIA DE LAS INSTRUCCIONES CON SU FIRMA.**

**IF YOU HAVE A POST-ADOPTION AGREEMENT, ATTACH A COPY TO THIS CONSENT FORM.
SI TIENE UN ACUERDO DE POSTADOPCIÓN, ADJUNTE UNA COPIA A ESTE FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO.**