AOC-292 Doc. Code: AWCA Rev. 6-25 Página 1 de 2 Estado de Kentucky Poder Judicial *www.kycourts.gov* KRS 199.011; 199.500; 625.041	**APPEARANCE WAIVER AND CONSENT TO ADOPTION** **RENUNCIA A LA COMPARECENCIA Y CONSENTIMIENTO PARA LA ADOPCIÓN**	Nº de caso _____ Tribunal ❑ Distrito ❑ Familia Condado _____ División _____

EN LOS INTERESES DE:

_____, un(a) menor
Demandado/a

_____
Dirección

_____

_____

RENUNCIA A LA COMPARECENCIA

Yo, _____, por la presente declaro que soy el/la progenitor(a) natural del/de la menor antedicho/a y, por la presente, de forma voluntaria y con pleno conocimiento y consentimiento, renuncio a mi derecho a comparecer en la diligencia mencionada anteriormente para la terminación de mi patria potestad.

_____
Firma del/de la Progenitor(a)

_____
Nombre del/de la Progenitor(a) *(favor escribir en imprenta)*

_____
Abogado/a del/de la Progenitor(a)

_____
Tutor ad litem del/de la Progenitor(a) menor de edad

_____
Designado/a del Gabinete

Suscrito y jurado ante mí por _____ el día _____ en el condado
(nombre) *(mes/día/año)*
de _____, _____.
(condado) *(estado)*

Para Fedatarios: Mi cargo vence: _____. Mi número de fedatario/a es: _____.

_____
Nombre/Título

❑ Por favor enviar una copia del FALLO DEFINITIVO a:

_____

_____

_____

_____

FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. NOT A OFFICIAL COURT DOCUMENT.
SOLAMENTE PARA FINES INFORMATIVOS. NO ES UN DOCUMENTO OFICIAL

CONSENTIMIENTO PARA LA ADOPCIÓN

Yo, _____, por la presente juro y admito lo siguiente:
(nombre en imprenta)

1. Este formulario de consentimiento para adopción se firma el _____ (fecha), en _____ (ciudad), Condado de _____ (condado), Kentucky, a las _____ (hora) ❑ am ❑ pm.

2. Soy ❑ la madre ❑ el padre natural de _____ (nombre del/de la menor), el/la menor de edad a ser adoptado/a, quien nació ❑ en matrimonio ❑ fuera del matrimonio el _____ (fecha de nacimiento) en _____ (ciudad, estado, país de nacimiento del/de la menor).

3. (*elija uno*) ❑ no quiero saber la identidad de los progenitores adoptivos propuestos para mi hijo/a; o
❑ Los progenitores propuestos para adoptar a mi hijo/a son: _____.

4. Entiendo que, si no se aprueba la adopción, la disposición de mi hijo/a se realizará de conformidad con KRS 199.550.

5. El importe total de mis honorarios legales relacionados con la ejecución de este consentimiento es de $_____ a ser pagado por _____.

6. He revisado este consentimiento y sus efectos legales me han sido explicados.

7. No he sido coaccionado/a de ninguna manera para otorgar este consentimiento, ni se me ha dado o prometido nada de valor para firmar este consentimiento, excepto aquellos gastos permitidos según KRS 199.590(6).

8. Mi consentimiento para la adopción de mi hijo/a es consciente y voluntario.

9. Entiendo que este consentimiento para la adopción de mi hijo/a será **definitivo e irrevocable 72 horas** después de la firma del presente consentimiento y que este **consentimiento podrá ser revocado <u>solamente</u> mediante notificación por escrito** enviada a los progenitores adoptivos propuestos o al abogado de los progenitores adoptivos propuestos antes de que transcurran las 72 horas, por correo certificado o registrado y también por correo de primera clase.

_____
Firma del/de la Progenitor(a) que da su consentimiento

Suscrito y jurado ante mí por _____ (*nombre*) el día _____ (*mes/día/año*) en el condado de _____ (*condado*), _____ (*estado*).

Para Fedatarios: Mi cargo vence: _____. Mi número de fedatario/a es: _____.

_____
Nombre/Título

Nombre y dirección de quien lo preparó	Nombre y dirección de quien lo evaluó
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Yo, _____, doy fe de haber recibido una copia completa y firmada de este consentimiento en el momento de su firma, tal como se refleja en el párrafo 1.
(nombre en imprenta)

_____
Firma del/de la Progenitor(a) que da su consentimiento

Imprimir Formulario **Reiniciar Formulario**

FOR INFORMATIONAL PURPOSES ONLY. NOT AN OFFICIAL COURT DOCUMENT.
SOLAMENTE PARA FINES INFORMATIVOS. NO ES UN DOCUMENTO OFICIAL