

# ADOPT-203 S Solicitud de adopción por padrastrro

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

**Solo para información**

**No entregue a la corte**

## Instrucciones

Use este formulario para una adopción por padrastrro o una adopción por padrastrro para confirmar la filiación. Si va a adoptar a más de un menor, llene una solicitud de adopción por cada menor.

Para obtener más información sobre la adopción por un padrastrro y cómo llenar este formulario, vea el formulario ADOPT-050-INFO y [selfhelp.courts.ca.gov/es/adopcion-padrastrro](http://selfhelp.courts.ca.gov/es/adopcion-padrastrro).

Si hay otras personas que sean o puedan ser padres del menor, tendrá que obtener formularios adicionales, presentar documentación específica y posiblemente participar en procesos de la corte adicionales. Se le pedirá que proporcione toda la documentación a la corte o al investigador durante el proceso de adopción.

Para obtener más información, vea la adopción por un padrastrro en California en [selfhelp.courts.ca.gov/es/adopcion-padrastrro](http://selfhelp.courts.ca.gov/es/adopcion-padrastrro).

Ponga el nombre y la dirección de la corte:

**Corte Superior de California, condado de**

La corte pone el número de caso cuando se presenta el formulario.

**Número de caso:**

**No entregue a la corte**

## 1 Padre adoptivo:

- a. Nombre: \_\_\_\_\_
- b. Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_  
Número de teléfono: \_\_\_\_\_
- c. Abogado (si lo hay) (*nombre, número del colegio de abogados estatal, dirección, números de teléfono, email*): \_\_\_\_\_

Marque esta casilla si hay más padrastrros que solicitan la adopción. Estos deberían presentar una *Solicitud de adopción por padrastrro* (formulario ADOPT-203) por separado.

## 2 La audiencia se ha programado para:

(*El secretario de la corte superior tiene que llenar esto si hay una fecha de audiencia disponible*).



Fecha: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_  a. m.  p. m. Depto.: \_\_\_\_\_ Sala: \_\_\_\_\_  
Nombre y dirección de la corte si no es la misma de la de arriba: \_\_\_\_\_

## 3 El padre adoptivo:

- a. Tratará al menor como su propio hijo;
- b. Apoyará y cuidará al menor;
- c. Tiene un hogar adecuado para el menor, y
- d. Acepta adoptar al menor.

## 4 Condado de presentación

Esta *Solicitud de adopción por padrastrro* se presenta en esta corte porque (*marque todas las que correspondan*):

- a.  El padre adoptivo vive en este condado;
- b.  El menor nació o vive actualmente en este condado;
- c.  Una oficina del departamento o de la agencia pública de adopción que investiga la solicitud está en este condado;
- d.  Un padre biológico que entregó al menor en adopción vivía en este condado cuando se firmó el consentimiento;



Nombre del padre adoptivo: \_\_\_\_\_

**Solo para información**

Número de caso:

**No entregue a la corte**

- 4 e.  Un padre biológico que conservará la custodia vivía en este condado cuando se presentó la solicitud;  
f.  El menor fue liberado para la adopción en este condado.

5 **Tipo de adopción por padrastro (marque todas las que correspondan):**

- a.  El padre adoptivo está casado o en una relación de pareja de hecho registrada con el padre legal del menor que el padre adoptivo desea adoptar. (Adjunte comprobante del matrimonio o pareja de hecho).  
El padre adoptivo se casó o estableció una pareja de hecho registrada con el padre legal el  
(fecha): \_\_\_\_\_  
(Solo para uso de la corte (No hay periodo de espera)).
- b.  El padre adoptivo busca la adopción por padrastro para confirmar la filiación. En la fecha en que nació el menor, el padre adoptivo estaba casado o en una pareja de hecho registrada ante el estado con el padre que dio a luz o cuya filiación se estableció mediante un proceso de subrogación gestacional, y permanecemos en esa unión. Ver adjuntos:
- (1)  Formulario ADOPT-205, Declaración que confirma la filiación en la adopción por padrastro  
(2)  Formulario ADOPT-206, Declaración que confirma la filiación en la adopción por padrastro: gestación subrogada  
(3)  Declaración que describe las circunstancias de la concepción del menor
- c.  El menor tendrá más de dos padres. Las siguientes personas con la patria potestad existente aceptan esta adopción y mantendrán su patria potestad existente:
- (1) Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el menor: \_\_\_\_\_  
Nombre: \_\_\_\_\_ Relación con el menor: \_\_\_\_\_

(2) Se presentó en la corte un acuerdo conforme al cual se renuncia a la terminación de la patria potestad, con la firma de ambos padres existentes y del padre o los padres adoptivos.

**Nota:** Si una persona que puede tener la patria potestad no ha firmado un consentimiento o renuncia, el padre o los padres adoptivos tienen que obtener otros documentos firmados o presentar una solicitud para poner fin a la patria potestad u otra acción.

6 **Información sobre el menor**

- a. Nombre antes de la adopción: \_\_\_\_\_
- b. Género:  Femenino  Masculino  No binario
- c. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_
- d. Dirección (si difiere de aquella del padre adoptivo)  
Calle: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_
- e. Lugar de nacimiento (si lo sabe): Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_
- f. Si el menor tiene 12 años o más, ¿el menor está de acuerdo con la adopción?  Sí  No
- g.  El menor fue concebido mediante reproducción asistida de conformidad con la sección 7613 del Código de Familia.

7 **Tutor legal**

¿El menor tiene un tutor nombrado por orden de la corte?  Sí  No

(En caso afirmativo, adjunte las *Cartas de tutela* y conteste las siguientes preguntas).

a. Fecha en la que se ordenó la tutela: \_\_\_\_\_ b. Condado: \_\_\_\_\_ c. Número de caso: \_\_\_\_\_

8 **Consulta y aviso conforme a la Ley para el Bienestar de Niños Indígenas**

- a.  Se ha realizado la consulta requerida para determinar si es posible que el menor sea un niño indígena, y se adjunta el *Adjunto de consulta para un niño indígena* (formulario ICWA-010(A)).



- 8
- b.  Se adjunta una versión completada del *Aviso para los padres sobre antecedentes indígenas* (formulario ICWA-020) O se han realizado gestiones de buena fe para proporcionar el formulario a los padres, al tutor indígena o al tutor del menor, e informarles que deben completar y enviar el formulario a la corte.
- c.  Existe **motivo para saber** que el menor es un niño indígena. Se les notificará sobre la solicitud de adopción a la tribu o a las tribus del menor, a sus padres, al guardián indígena y a la Oficina de Asuntos Indígenas, mediante el *Aviso de proceso de custodia para un niño indígena* (formulario ICWA-030).

9 **Adopción de un niño indígena**

- a.  La presente constituye la adopción de un niño indígena. Los padres adoptivos han completado y adjuntado la *Adopción de un niño indígena* (formulario ADOPT-220) y traerán el documento *El padre o la madre del niño indígena acepta poner fin a la patria potestad* (formulario ADOPT-225) a la audiencia.
- b.  La presente constituye una adopción consuetudinaria tribal conforme a la sección 366.24 del Código de Bienestar e Instituciones. La patria potestad ha sido modificada por la orden de adopción consuetudinaria tribal adjunta, y se ha ordenado que se entregue en adopción al menor.

10 **Contacto tras la adopción (marque las opciones que correspondan):**

El *Acuerdo de contacto tras la adopción* ([formulario ADOPT-310](#))

- a.  Se encuentra adjunto.
- b.  Se presentará antes de la audiencia de adopción final.  
(Para obtener más información, vea el formulario ADOPT-050-INFO; sección 8616.5 del Código de Familia).

11 **Investigación o informe escrito (marque una):**

La investigación o informe escrito se completará del siguiente modo:

- a.  Elegiré a una persona para que realice una investigación o un informe escrito. Entiendo que esta persona debe ser un trabajador social clínico autorizado, un terapeuta matrimonial y de familia autorizado, o trabajar para una agencia de adopción privada autorizada.
- b.  Me gustaría que la corte eligiera a una persona para realizar una investigación. Comprendo que la corte puede cobrarme en concepto de esta investigación.
- c.  La presente es una adopción para confirmar la filiación. No se requiere ninguna investigación a menos que una corte la ordene por una razón justificativa.

**Información adicional necesaria**

Si hay otras personas que sean o puedan ser padres del menor, tendrá que obtener formularios adicionales, presentar documentación específica y posiblemente participar en procesos de la corte adicionales. Tiene que proporcionar documentos adicionales a la corte o al investigador durante el proceso de adopción. Estos documentos pueden incluir:

- Consentimiento o renuncia para adopción, debidamente firmado y aceptado por la corte.
- Actas de defunción, órdenes anteriores de la corte u órdenes pendientes de la corte
- Renuncia o denegación de filiación, debidamente firmada y aceptada por la corte

Los procesos de la corte adicionales pueden incluir:

- Presentar una petición y orden para liberar al menor de la custodia y el control de los padres.  
Esta es una acción diferente.
- Presentar una petición y orden de terminación de la patria potestad de un padre alegado.  
Esta acción se puede presentar dentro del proceso de adopción.

Para obtener más información, vea: [selfhelp.courts.ca.gov/es/adopcion-padrastro](http://selfhelp.courts.ca.gov/es/adopcion-padrastro).

Nombre del padre adoptivo: \_\_\_\_\_

**Solo para información**

Número de caso:

**No entregue a la corte**

**12 Solicitudes a la corte**

- a.  Solicito a la corte que apruebe la adopción y que declare que el padre adoptivo y el menor tienen la relación legal de padre e hijo, con todos los derechos y responsabilidades de tal relación, lo que incluye el derecho a la herencia.
- b.  Solicito a la corte que indique una fecha en la orden que apruebe la adopción a partir de una fecha anterior (fecha): \_\_\_\_\_ por los siguientes motivos (sección 8601.5 del Código de Familia):

\_\_\_\_\_  
*(Ingrese una fecha posterior a la fecha en la que se dio fin a la patria potestad).*

**13** Si tiene un abogado que lo represente en el caso, el abogado debe firmar aquí:

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Nombre del abogado a máquina o en letra de molde Firma del abogado del padre adoptivo*

**14** Declaro, bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California, que la información contenida en este formulario y los documentos adjuntos es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Esto significa que, si miento al escribir la información en este formulario, soy culpable de un delito.

Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Escriba su nombre a máquina o en letra de molde Firma del padre adoptivo*

**Solo para información**

**AVISO SOBRE EL ACCESO AL SEGURO DE SALUD ASEQUIBLE:** ¿Necesita usted o alguien de su hogar un seguro de salud asequible? De ser así, inscríbese a Covered California. Covered California puede ayudarlo a disminuir el costo que usted paga por la atención médica asequible de alta calidad. Para obtener mayor información, visite [www.coveredca.com](http://www.coveredca.com) o llame a Covered California al 1-800-300-1506 (inglés) o al 1-800-300-0213 (español).