



# DOCUMENTOS DE PODER NOTARIAL

## IMPORTANTE:

Los siguientes formularios se incluyen a título informativo y solo deben completarse tras consultar con un abogado. Estos formularios no deben sustituir en ningún caso el asesoramiento personalizado de un abogado de confianza.

## IMPORTANTE:

Los siguientes formularios se incluyen con fines informativos y sólo deben ser ejecutados después de consultar con un abogado. Estos formularios no deben reemplazar el consejo individualizado de un abogado de confianza.

TRADUCIDO AUTOMATICAMENTE POR GOOGLE  
SOLO PARA INFORMACION  
NO PARA FIRMA

## PODER NOTARIAL PARA EL CUIDADO DE UN MENOR DE EDAD

### Información importante sobre este formulario

A partir del 1 de septiembre de 2018 –

De conformidad con la Ley de Apoyo y Fortalecimiento de las Familias (la "Ley"), OCGA § 19-9-120 y siguientes, un padre de un niño puede delegar la autoridad de cuidado respecto de dicho niño a una persona que sea:

- 1) un adulto;
- 2) un residente de Georgia; y
- 3) se relaciona con el niño de la siguiente manera:
  - a. el abuelo,
  - b. bisabuelo,
  - c. padrastro,
  - d. ex padrastro,
  - e. abuelo adoptivo,
  - f. tía,
  - g. tío,
  - h. tía abuela,
  - i. tío abuelo,
  - j. primo, o
  - k. hermano de dicho niño

Designación de una persona que no sea pariente:

- a. la persona que no sea pariente es aprobada como agente por una agencia de colocación de niños o una organización sin fines de lucro entidad u organización basada en la fe; y
- b. el poder notarial es por un período de un año o menos

Padres militares en servicio activo

Cualquier padre que esté desplegado en servicio activo puede delegar a una persona con poder notarial durante el período de despliegue más 30 días. Consulte OCGA § 19-9-132.

QUIÉN FIRMA EL PODER NOTARIAL

\_\_\_\_\_

1. El padre o la madre; y
2. La persona que acepta el cuidado del niño (agente).

- Ambas firmas deberán estar notariadas según lo indicado en el poder.

AVISO:

(1) EL PROPÓSITO DE ESTE PODER NOTARIAL ES DARLE A LA PERSONA QUE USTED DESIGNE (EL AGENTE) PODERES PARA CUIDAR A SU HIJO, INCLUYENDO EL PODER DE: TENER ACCESO A LOS REGISTROS EDUCATIVOS Y DIVULGAR EL CONTENIDO A OTROS; ORGANIZAR Y DAR CONSENTIMIENTO AL TRATAMIENTO MÉDICO, DENTAL Y DE SALUD MENTAL PARA EL NIÑO; TENER ACCESO A LOS REGISTROS RELACIONADOS CON DICHO TRATAMIENTO DEL NIÑO Y DIVULGAR EL CONTENIDO DE ESOS REGISTROS A OTROS; PROVEER LA ALIMENTACIÓN, EL ALOJAMIENTO, LA RECREACIÓN Y LOS VIAJES DEL NIÑO; Y TENER CUALQUIER PODER ADICIONAL SEGÚN LO ESPECIFIQUE LA PERSONA QUE EJECUTA ESTE PODER NOTARIAL.

(2) EL AGENTE DEBE EJERCER EL DEBIDO CUIDADO PARA ACTUAR EN EL MEJOR INTERÉS DEL NIÑO Y DE CONFORMIDAD CON LA CONCESIÓN DE AUTORIDAD ESPECIFICADA EN ESTE FORMULARIO.

(3) UN TRIBUNAL DE JURISDICCIÓN COMPETENTE PODRÁ REVOCAR LOS PODERES DEL AGENTE.

(4) EL AGENTE PUEDE EJERCER LOS PODERES DADOS EN ESTE PODER PARA EL CUIDADO DE UN NIÑO DURANTE EL PERÍODO ESTABLECIDO EN ESTE FORMULARIO A MENOS QUE LA PERSONA QUE EJECUTE ESTE PODER LO REVOQUE Y NOTIFIQUE LA REVOCACIÓN AL AGENTE O QUE UN TRIBUNAL DE JURISDICCIÓN COMPETENTE TERMINE ESTE PODER.

(5) EL AGENTE PUEDE RENUNCIAR A SU CARGO Y DEBE COMUNICAR INMEDIATAMENTE DICHA RENUNCIA AL INDIVIDUO QUE EJECUTA ESTE PODER NOTARIAL Y A LAS ESCUELAS, PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA Y OTROS QUE EL AGENTE CONOZCA QUE HAYAN CONFIADO EN DICHO PODER NOTARIAL.

(6) ESTE PODER PUEDE SER REVOCADO POR ESCRITO. SI SE REVOCA ESTE PODER, LA PERSONA QUE LO REVOCA DEBERÁ NOTIFICAR AL AGENTE, LAS ESCUELAS, LOS PROVEEDORES DE ATENCIÓN MÉDICA Y OTRAS PERSONAS QUE LA PERSONA QUE EJECUTA ESTE PODER SEPA QUE SE HAN BASADO EN DICHO PODER.

(7) SI HAY ALGO EN ESTE FORMULARIO QUE NO ENTIENDE, DEBE PEDIRLE A UN ABOGADO QUE SE LO EXPLIQUE.

ESTADO DE GEORGIA

CONDADO DE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO PADRE

Compareció personalmente ante mí el funcionario suscrito, debidamente autorizado para administrar juramentos,

\_\_\_\_\_ (nombre del padre) quien, después de haber prestado juramento, depone y dice lo siguiente:

1. Certifico que soy padre o madre de:

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo del niño) (Fecha de nacimiento)

2. Yo designo: \_\_\_\_\_,  
(Nombre completo del agente)

\_\_\_\_\_  
(Dirección, ciudad, estado y código postal del agente)

\_\_\_\_\_  
(Números de teléfono personales y laborales del agente)

como agente del niño nombrado anteriormente.

3. El agente nombrado anteriormente está relacionado conmigo o es conocido mío de la siguiente manera (escriba su relación con el agente; por ejemplo, tía del niño, abuelo materno del niño, hermano del niño, padrino del niño, asociado a una organización sin fines de lucro o religiosa):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. Firme junto a la declaración que desee elegir (solo puede elegir una):

(A) \_\_\_\_\_ (Firma) El agente nombrado arriba está relacionado conmigo por sangre o matrimonio y he optado por no permitirle que se someta a una verificación de antecedentes penales.

O

(B) \_\_\_\_\_ (Firma) El agente nombrado arriba no es pariente mío y he revisado su verificación de antecedentes penales. (Si el agente tiene una condena penal, complete el resto de este párrafo). Sé que el agente tiene una condena, pero quiero que él o ella sea el agente porque (escriba):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. Firme junto a la declaración que desee elegir (solo puede elegir una):

(A) \_\_\_\_\_ (Firma) Delego al agente todo mi poder y autoridad en relación con el cuidado y la custodia del niño nombrado anteriormente, incluyendo, entre otros, el derecho a inspeccionar y obtener copias de los registros educativos y otros registros relacionados con el niño, asistir a las actividades escolares y otras funciones relacionadas con el niño, y dar o denegar cualquier consentimiento o exención con respecto a las actividades escolares, el tratamiento médico y dental, y cualquier otra actividad, función o tratamiento que pueda afectar al niño. Esta delegación no incluirá el poder o la autoridad para consentir el matrimonio o la adopción del niño, la realización o inducción de un aborto en o para el niño, o la terminación de los derechos parentales sobre el niño.

O

(B) \_\_\_\_\_ (Firma) Delego al agente los siguientes poderes y responsabilidades específicos (escribir):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Esta delegación no incluirá el poder o la autoridad para consentir el matrimonio o la adopción del niño, la realización o inducción de un aborto en el niño o para el niño, o la terminación de los derechos parentales sobre el niño.

6. Inicial con la afirmación que desea elegir (solo puede elegir una de las tres opciones) y Completa la información del párrafo:

- (A) \_\_\_\_\_ (Iniciales) Este poder notarial es efectivo por un período que no excederá un año, fecha efectiva \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ fecha final \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
Me reservo el derecho de revocar este poder y autoridad en cualquier momento.
- O
- (B) \_\_\_\_\_ (Iniciales) Este poder notarial se otorga a un abuelo de mi hijo y es vigente hasta que revoque este poder.
- O
- (C) \_\_\_\_\_ (Iniciales) Soy padre o madre según se describe en OCGA § 19-9-130(b). Mi despliegue es programado para comenzar el \_\_\_\_\_ y se estima que finalizará el \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.  
Reconozco que en ningún caso esta delegación de poder y autoridad durará más de un año o el período de mi despliegue más 30 días, lo que sea más largo. Me reservo el derecho a revocar este poder y autoridad en cualquier momento.

7. Por la presente juro o afirmo bajo pena de ley que proporcioné el aviso requerido por la OCGA § 19-9-125 y no recibí ninguna objeción en el plazo requerido.

Por: \_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

\_\_\_\_\_  
(Nombre impreso)

\_\_\_\_\_  
(Dirección de la calle, ciudad, estado y código postal del padre)

\_\_\_\_\_  
(Números de teléfono personales y laborales de los padres)

Jurado y suscrito ante mí  
este día de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario Público (SEAL)

ESTADO DE GEORGIA

CONDADO DE \_\_\_\_\_

DOCUMENTO DEL AGENTE

Compareció personalmente ante mí el funcionario suscrito, debidamente autorizado para administrar juramentos,

\_\_\_\_\_ (nombre del agente) quien, después de haber prestado juramento,

Depone y dice lo siguiente:

8. Por la presente acepto mi designación como agente del niño especificado en este poder notarial y al hacerlo Por lo tanto, reconozco mi aceptación de la responsabilidad de cuidar a dicho niño durante la duración de este poder notarial. Además, por la presente certifico que:

(A) (i) Estoy relacionado con la persona que me otorga este poder notarial por sangre o matrimonio como sigue (escriba su relación con la persona que lo designa como agente; por ejemplo, hermana, madre, padre, etc.): \_\_\_\_\_

O

(ii) No tengo parentesco con la persona que me dio este poder notarial, pero me remitieron a él. o ella por: \_\_\_\_\_ (escriba el nombre de la agencia de colocación de niños, entidad sin fines de lucro u organización religiosa).

(B) Actualmente no estoy en el registro estatal de delincuentes sexuales ni en el registro de abuso infantil de este estado o el registro de delincuentes sexuales o el registro de abuso infantil de cualquier otro estado, territorio de los Estados Unidos, el Distrito de Columbia, o cualquier tribu indígena estadounidense, ni nunca me han exigido que me registre para cualquier registro de estepito;

(C) He proporcionado una verificación de antecedentes penales a la persona que me designa como agente, si se requirió;

(D) Entiendo que tengo la autoridad para actuar en nombre del niño: -- Durante el período de tiempo establecido en este formulario; -- Hasta que el poder notarial sea revocado por escrito y se me proporcione notificación según lo exige la OCGA § 19-9-130; o -- Hasta que el poder notarial sea terminado por orden de un tribunal;

(E) Entiendo que si me entero de la muerte de la persona que ejecutó el poder notarial debo notificar al padre sobreviviente del niño, si lo conoce, tan pronto como sea posible; y

(F) Entiendo que puedo renunciar como agente notificando a la persona que ejecutó el poder notarial por escrito mediante correo certificado con acuse de recibo o entrega urgente reglamentaria y también debo notificar a cualquier escuela, proveedor de atención médica y otros a quienes les entregue una copia este poder notarial.

\_\_\_\_\_  
(Firma del agente)

\_\_\_\_\_  
(Nombre impreso)

Jurado y suscrito ante mí  
este día de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Público (SEAL)  
Mi comisión vence: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma de la organización, si corresponde)

\_\_\_\_\_  
(Nombre y título impresos)

# TUTELA TEMPORAL DOCUMENTOS

## IMPORTANTE:

Los siguientes formularios se incluyen a título informativo y solo deben completarse tras consultar con un abogado. Estos formularios no deben sustituir en ningún caso el asesoramiento personalizado de un abogado de confianza.

## IMPORTANTE:

Los siguientes formularios se incluyen con fines informativos y sólo deben ser ejecutados después de consultar con un abogado. Estos formularios no deben reemplazar el consejo individualizado de un abogado de confianza.

## PETICIÓN DE CARTAS DE TUTELA TEMPORAL DE MENOR

### INSTRUCCIONES

#### I. Instrucciones específicas

1. Este formulario se debe utilizar para presentar una petición de cartas de tutela temporal de un Menor de edad de conformidad con OCGA § 29-2-5.
2. Se debe notificar la petición a los "padres" del menor. Si se presenta una objeción a la petición, La constitución de la tutela temporal la solicita un progenitor que también es "tutor natural", el Tribunal desestimaré la petición sin una audiencia. Si un padre Quien no sea tutor natural se oponga, se programará una audiencia sobre el asunto.

Se considera "padre" al padre o madre biológico o adoptivo cuya patria potestad no haya sido renunciada o extinguida. Sin embargo, en el caso de un niño nacido fuera del matrimonio, el padre será considerado "padre" sólo si ha legitimado al menor.

El padre de un niño nacido fuera del matrimonio ha legitimado al Menor si se casó con la Madre después del nacimiento del niño u obtuvo una orden de legitimación de un tribunal de jurisdicción competente.

Un "tutor natural" se define como cada padre, a menos que los padres estén divorciados. Si uno de los padres tiene la custodia legal exclusiva, ese padre es el único "tutor natural". Si ambos padres tienen la custodia legal conjunta, entonces ambos padres son los "tutores naturales".

3. Aunque una madre o un padre no sean "padres legales", el Tribunal puede exigir la notificación sobre dicha persona.
4. La tutela temporal se considerará tutela permanente con el fin de obtener cobertura de seguro médico para el Menor si el tutor asume por escrito la obligación de sustentar al Menor mientras esté vigente la tutela. En la medida en que no se disponga de otras fuentes de apoyo.
5. A menos que el Tribunal de Sucesiones en el que se presenta la petición permita lo contrario, Se debe presentar una petición por separado para cada menor. Póngase en contacto con el Tribunal de Sucesiones en el que se encuentra el menor. Se presentará una petición para su aplicación. Si se presenta una petición para más de un menor si el Tribunal de Sucesiones lo permite, modifique la petición en consecuencia.
6. De acuerdo con la Regla 5.6 (A) del Tribunal Uniforme de Sucesiones, a menos que el Tribunal determine específicamente asume la responsabilidad, es responsabilidad de la parte solicitante preparar la citación adecuada y entregarla debidamente para que pueda ser notificada conforme a la ley. Todas las páginas después del Aviso sobre la Regla 5.6 (A) del Tribunal de Sucesiones Uniforme se deben completar por la parte solicitante, a menos que el Tribunal ordene otra cosa.



7. La OCGA § 53-11-2 establece que un contrayente en un proceso sucesorio que no sea *sui juris* debe estar representada por un tutor, siempre que el Tribunal pueda designar un tutor *ad litem* o determinar que el tutor natural, el curador, el conservador o el tutor testamentario no tenga ningún conflicto de interés y pueda actuar. Si fuera necesario un tutor *ad litem* un contrayente no es *sui juris*, utilice el Suplemento 1.
8. Utilice el Suplemento 2 si el Tribunal determina que es necesario designar un servidor de procesos especiales.
9. Utilice el Suplemento 3 cuando sea necesario un certificado de servicio adicional.
10. Los anexos deberán etiquetarse en la parte inferior de cada uno como Anexo "A", Anexo "B", etc., en orden consecutivo. La letra correspondiente a cada anexo deberá insertarse en el lugar correspondiente del formulario.
11. El juramento debe ser administrado por un juez o secretario de sucesiones (no puede ser administrado por un notario público). Utilice el Suplemento 4 del Tribunal de Sucesiones de Georgia para el juramento. El juramento no está incluido en este formulario. El Formulario estándar 53 del Tribunal de Sucesiones de Georgia, Comisión para administrar juramento, se puede utilizar si el juramento debe ser administrado por un tribunal fuera del estado de Georgia.

## II. Instrucciones generales

Las instrucciones generales aplicables a todos los formularios estándar del Tribunal de Sucesiones de Georgia están disponibles en cada Tribunal de Sucesiones o en la página web [www.gaprobate.gov](http://www.gaprobate.gov), etiquetados como GPCSF 1.

EN EL TRIBUNAL DE SUCESIONES DEL CONDADO DE GWINNETT  
ESTADO DE GEORGIA

EN RE: PATRIMONIO DE \_\_\_\_\_ )  
 )  
 ) ESTATE NO. \_\_\_\_\_  
MENOR \_\_\_\_\_ )

PETICIÓN DE TUTELA TEMPORAL DE UN MENOR

La petición de \_\_\_\_\_,

[Nombre completo del peticionario(s)] Primer nombre Segundo nombre Apellido

que está/n domiciliado/s en El Condado de \_\_\_\_\_ y reside(n) en la siguiente

Dirección(es): \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado Código postal

que tiene/tienen la custodia física del menor nombrado anteriormente y cuya(s) dirección(es) postal(es)

es/son: \_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado Código postal

Muestra:

1.

\_\_\_\_\_  
[Nombre completo del menor] Primer nombre Segundo nombre Apellido

edad \_\_\_\_\_, cuya fecha de nacimiento es \_\_\_\_\_ se encuentra en:

\_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado Código postal

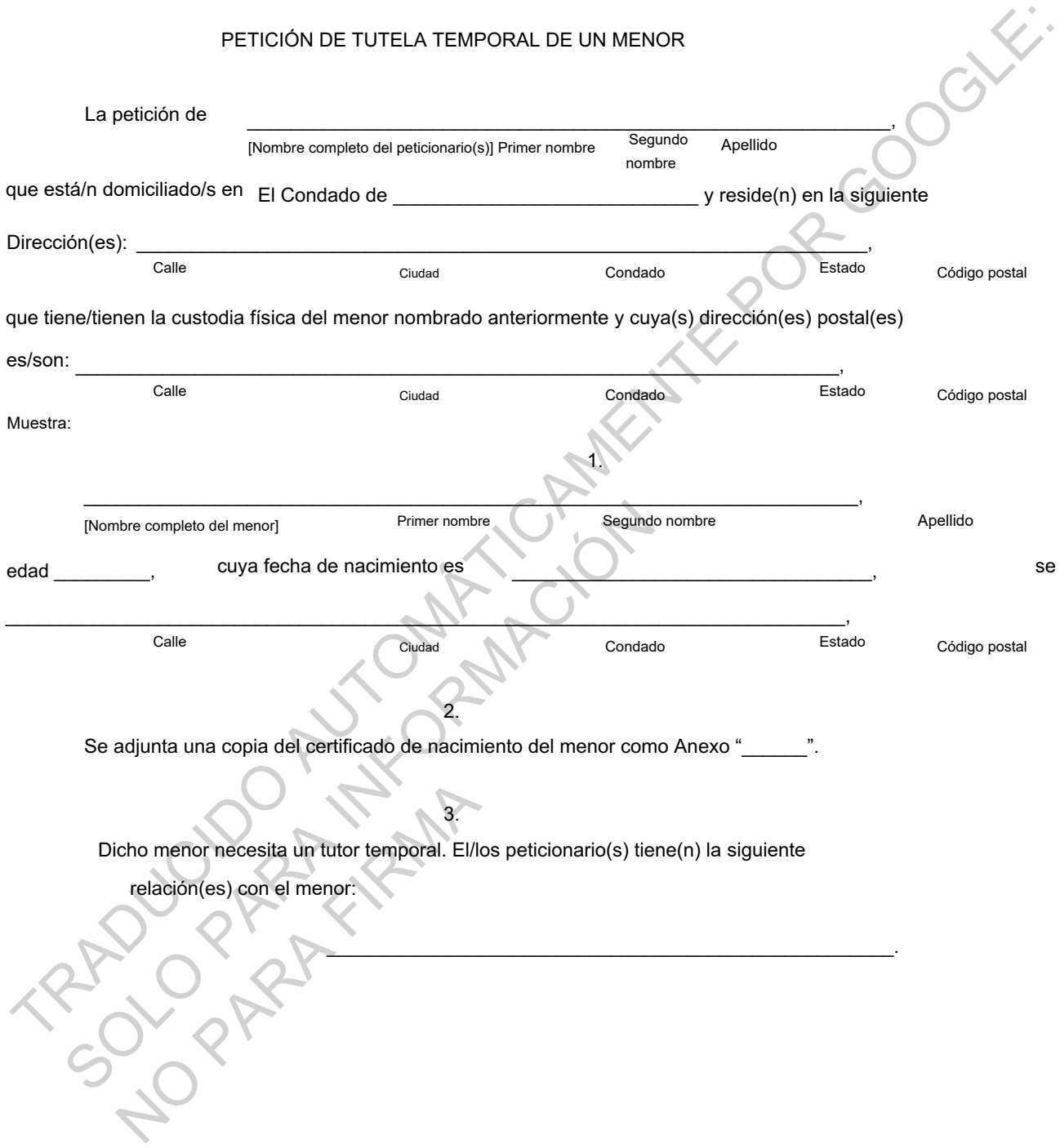
2.

Se adjunta una copia del certificado de nacimiento del menor como Anexo "\_\_\_\_\_".

3.

Dicho menor necesita un tutor temporal. El/los peticionario(s) tiene(n) la siguiente  
relación(es) con el menor:

\_\_\_\_\_.





5.

El padre del menor es:

\_\_\_\_\_,  
[Nombre completo del padre] Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado Código postal

a. ¿Ha fallecido el padre? [Seleccione una]  Sí  No

En caso afirmativo, adjunte el certificado de defunción como Anexo "\_\_\_\_\_" y  
omita la parte b-g.

b. ¿Ha firmado el Padre un consentimiento para la [Seleccione una]  Sí  No  
¿Creación de esta tutela temporal?

c. ¿Se conoce la dirección del Padre que figura arriba? [Seleccione una]  Sí  No

d. ¿Se han terminado los derechos del padre por vía orden judicial? [Seleccione una]  Sí  No

En caso afirmativo, adjunte la Orden como Anexo "\_\_\_\_\_".

e. ¿El padre ha perdido la custodia por orden judicial? [Seleccione una]  Sí  No

En caso afirmativo, adjunte la Orden como Anexo "\_\_\_\_\_".

f. ¿El padre tiene la custodia legal conjunta por orden judicial? [Seleccione una]  Sí  No

En caso afirmativo, adjunte la Orden como Anexo "\_\_\_\_\_".

g. ¿Tiene el Padre la custodia legal exclusiva por orden judicial? [Seleccione una]  Sí  No

En caso afirmativo, adjunte la Orden como Anexo "\_\_\_\_\_".

6.

¿El menor tiene catorce años o más? [Seleccione una]  Sí  No

TRADUCIDO AUTOMÁTICAMENTE POR GOOGLE.  
SOLO PARA INFORMACIÓN  
NO PARA FIRMA

Si responde "Sí" y el menor hizo una selección, adjunte la selección del menor para que el/los peticionario(s) actúe(n) como tutor(es) temporal(es) como Anexo "\_\_\_\_\_".

7.

La tutela temporal es necesaria porque:

---

---

8.

Datos adicionales: [Cuando falten detalles completos, indique aquí las razones de dicha omisión. Además, indique aquí todos los hechos pertinentes que puedan regir el método de notificación a cualquiera de las partes y que puedan determinar si se debe o no nombrar un tutor ad litem para alguna de las partes.]

---

---

---

---

---

POR TANTO, el/los peticionario(s) solicita(n) que:

1. El servicio se perfeccionará según lo dispuesto por la ley;
2. y el (los) peticionario(s) será(n) designado(s) tutor(es) temporal(es) del menor nombrado anteriormente.

_____ Firma del primer peticionario	_____ Firma del segundo peticionario, si lo hubiera
_____ Nombre impreso	_____ Nombre impreso
_____ Dirección de envío	_____ Dirección de envío
_____ Número telefónico	_____ Número telefónico
_____ Firma del abogado	_____
_____ Nombre impreso del abogado	_____
_____ DIRECCIÓN	_____
_____ Número telefónico	_____
_____	Colegio de Abogados del Estado # _____

VERIFICACIÓN

GEORGIA, \_\_\_\_\_

CONDADO

Comparecieron personalmente ante mí los peticionarios abajo firmantes quienes, después de haber prestado juramento, declaran que los hechos expuestos en la anterior Petición de Cartas Temporales de Tutela de un Menor (y los Anexos adjuntos) son verdaderos y correctos.

Jurado y suscrito ante mí este

\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del primer peticionario

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE SUCESIONES

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del primer peticionario

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mí este

\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del segundo peticionario, si lo hubiera

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE  
SUCESIONES

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del segundo peticionario, si lo hubiera

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

.....

TRADUCIDO AUTOMÁTICAMENTE POR GOOGLE.  
SOLO PARA INFORMACIÓN  
NO PARA FIRMA

EN EL TRIBUNAL DE SUCESIONES DEL CONDADO DE GWINNETT  
ESTADO DE GEORGIA

EN RE: PATRIMONIO DE

)  
)  
)  
)

ESTATE NO. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

MENOR

SELECCIÓN POR MENOR SI TIENE 14 AÑOS O MÁS

Yo, el menor que suscribe, de 14 años de edad o más y residente de \_\_\_\_\_

Condado de \_\_\_\_\_, seleccioné \_\_\_\_\_

ser designado mi(s) tutor(es).

Este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_.

Jurado y suscrito ante mí este

\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del menor si tiene 14 años o más

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE SUCESIONES Nombre impreso

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

TRADUCIDO AUTOMÁTICAMENTE POR GOOGLE.  
SOLO PARA INFORMACIÓN  
NO PARA FIRMA

Anexo " \_\_\_\_\_ "

EN EL TRIBUNAL DE SUCESIONES DEL CONDADO DE GWINNETT  
ESTADO DE GEORGIA

EN RE: PATRIMONIO DE \_\_\_\_\_ )  
 )  
 ) ESTATE NO. \_\_\_\_\_  
MENOR \_\_\_\_\_ )  
 )

RECONOCIMIENTO DE LA MADRE

Yo, \_\_\_\_\_,  
[Nombre completo de la madre] Primer nombre Segundo Nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado Código postal

Madre del menor nombrado anteriormente, por la presente consiente la creación de una tutela temporal y el nombramiento de [enumere todas las partes a las que desea otorgar la tutela temporal]:

\_\_\_\_\_  
[Nombre completo del primer tutor temporal] Primer nombre Segundo Nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
[Nombre completo del segundo tutor temporal] Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

y también reconocer el servicio de la Petición de Nombramiento de un Tutor Temporal para dicho Menor y renunciar a cualquier otro servicio y notificación con respecto a dicha Petición.

Además, comprendo que, de conformidad con OCGA § 29-2-8 (b), ante una petición de terminación por parte de un tutor natural según se define en dicho estatuto [ver instrucciones], el Tribunal removerá al(los) Tutor(es) Temporal(es) y disolverá la tutela temporal a menos que el(los) Tutor(es) Temporal(es) designado(s) presente(n) una objeción a tiempo. Si se presenta una objeción a tiempo a dicha petición de terminación, el Tribunal de Menores o el Tribunal de Sucesiones determinará, después de la notificación y la audiencia, si la continuación o disolución de la tutela temporal es lo mejor para el Menor. Entiendo que nada de lo aquí dispuesto, incluida cualquier asunción opcional por parte del tutor o tutores de la obligación de sustentar al Menor en la medida en que no haya otras fuentes de sustento disponibles, afecta mi obligación legal de sustentar y mantener a dicho Menor.

Jurado y suscrito ante mí este  
\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma de la Madre

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE SUCESIONES  
Mi comisión expira \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso de la madre



EN EL TRIBUNAL DE SUCESIONES DEL CONDADO DE GWINNETT  
ESTADO DE GEORGIA

EN RE: PATRIMONIO DE \_\_\_\_\_ )  
 )  
 ) ESTATE NO. \_\_\_\_\_  
MENOR \_\_\_\_\_ )  
 )

RECONOCIMIENTO DEL PADRE

Yo, \_\_\_\_\_,  
[Nombre completo del padre] Primer nombre Segundo Nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
Calle Ciudad Condado Estado Código postal

Padre del menor nombrado anteriormente, por la presente consiente la creación de una tutela temporal y el nombramiento de [enumere todas las partes a las que desea otorgar la tutela temporal]:

\_\_\_\_\_  
[Nombre completo del primer tutor temporal] Primer nombre Segundo Nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
[Nombre completo del segundo tutor temporal] Primer nombre Segundo Nombre Apellido

y también reconocer el servicio de la Petición de Nombramiento de un Tutor Temporal para dicho Menor y renunciar a cualquier otro servicio y notificación con respecto a dicha Petición.

Además, comprendo que, de conformidad con OCGA § 29-2-8 (b), ante una petición de terminación por parte de un tutor natural según se define en dicho estatuto [ver instrucciones], el Tribunal removerá al(los) Tutor(es) Temporal(es) y disolverá la tutela temporal a menos que el(los) Tutor(es) Temporal(es) designado(s) presente(n) una objeción a tiempo. Si se presenta una objeción a tiempo a dicha petición de terminación, el Tribunal de Menores o el Tribunal de Sucesiones determinará, después de la notificación y la audiencia, si la continuación o disolución de la tutela temporal es lo mejor para el menor. Entiendo que nada de lo aquí dispuesto, incluida cualquier asunción opcional por parte del tutor o tutores de la obligación de sustentar al menor en la medida en que no haya otras fuentes de sustento disponibles, afecta mi obligación legal de sustentar y mantener a dicho menor.

Jurado y suscrito ante mí este  
\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL  
DE SUCESIONES

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del padre

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

EN EL TRIBUNAL DE SUCESIONES DEL CONDADO DE GWINNETT  
ESTADO DE GEORGIA

EN RE: PATRIMONIO DE \_\_\_\_\_ )  
 )  
 ) ESTATE NO. \_\_\_\_\_  
MENOR \_\_\_\_\_ )

ASUNCIÓN DE OBLIGACIÓN DE ALIMENTACIÓN (OPCIONAL)

El/los abajo firmante(s), si es designado tutor(es) temporal(es) del Menor nombrado anteriormente, asume(n) la obligación de sustentar al Menor mientras la tutela esté vigente en la medida en que no haya otras fuentes de sustentación disponibles.

Jurado y suscrito ante mí este

\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del primer peticionario

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE SUCESIONES Nombre impreso del primer peticionario

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

Jurado y suscrito ante mí este

\_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del segundo peticionario, si lo hubiera

\_\_\_\_\_  
NOTARIO/SECRETARIO DEL TRIBUNAL DE SUCESIONES

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del segundo peticionario, si lo hubiera

Mi comisión expira \_\_\_\_\_

Anexo " \_\_\_\_\_ "

TRADUCIDO AUTOMÁTICAMENTE POR GOOGLE.  
SOLO PARA INFORMACIÓN  
NO PARA FIRMA