

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.

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 parente 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 parente:

- a. la persona que no sea parente 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 parente 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 parente 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.

FORMULARIO DE PODER NOTARIAL PARA DELEGAR EL PODER Y LA AUTORIDAD PARA EL CUIDADO DE UN NIÑO OCGA § 19-9-134

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)

_____ (Número 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.
- (B) _____ (Iniciales) Este poder notarial se otorga a un abuelo de mi hijo y es vigente hasta que revoque este poder.
- (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 recibió 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 estetipo;
- (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 parente 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)