

Welcome Bienvenido



- Power of Attorney
- Related Agent
- Valid ID Verified



- Please complete the top of this form, so we can begin helping you.
Complete la parte superior de este formulario para que podamos comenzar a ayudarlo.
- Please note that we can only help you complete the power of attorney form if the agent you select is related to you or the child by blood or marriage.
Tenga en cuenta que solo podemos ayudarlo a completar el formulario de poder notarial si el agente que seleccione está relacionado con usted o el niño por sangre o matrimonio
- When you come to sign the power of attorney form, you **must** have a valid ID for everyone signing (mother, father and/or agent), and, if possible, bring IDs for the children.
Al momento de firmar el formulario de poder notarial, **deberá tener** una identificación válida de cada persona que firme (madre, padre y/o agente) y, si es posible, traer identificaciones de los niños.

Mother's Information/Información de la madre

Full Name/Nombre Completo _____

Mailing Address/Dirección _____

Cell Phone/Teléfono Cellular _____

Father's Information/ Información del Padre

Full Name/Nombre Completo _____

Mailing Address/Dirección _____

Cell Phone/Teléfono Cellular _____

Married/Casado Yes/Sí _____ No/No _____ Custody order/orden de custodia Yes/Sí _____ No/No _____

Agent/Guardian's Information/ Información del agente/tutor

Full Name/Nombre Completo _____

Mailing Address/Dirección _____

Cell Phone/Teléfono Cellular _____

Relationship/relación con el padre o con el hijo _____

Por ejemplo, por ejemplo, tío(a), cuñado(a), abuelo(a), primo(a) etc. del padre or madre o tío(a), abuelo(a), primo(a), hermano(a), padrino or madrina, etc. del niño(a).

Children's Information/Información de los niños

1. Full Name/Nombre Completo _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____ Current Age/Edad Actual _____

Nombre Completo del Padre si es diferente _____

2. Full Name/Nombre Completo _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____ Current Age/Edad Actual _____

Nombre Completo del Padre si es diferente _____

3. Full Name/Nombre Completo _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____ Current Age/Edad Actual _____

Nombre Completo del Padre si es diferente _____

4. Full Name/Nombre Completo _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____ Current Age/Edad Actual _____

Nombre Completo del Padre si es diferente _____

5. Full Name/Nombre Completo _____

Date of Birth/Fecha de nacimiento _____ Current Age/Edad Actual _____

Nombre Completo del Padre si es diferente _____

IMPORTANT DOCUMENTS

Keep these documents in a safe place. Tell your children and the agent where they are.

1. **Signed executed Power of Attorney.**
2. **Temporary Guardianship Petition if applicable.**
3. **Official copies of the birth certificates of each child.**
4. **Vaccine records for each child.**
5. **Name and phone number of each child's doctor.**
6. **Name and address of the school each child attends.**

DOCUMENTOS IMPORTANTES

Guarde estos documentos en un lugar seguro. Dígale a sus hijos y el agent/tutor dónde se encuentran los documentos.

1. **Poder notarial firmado y notarizado.**
2. **Petición de tutela temporal si corresponde**
3. **Copias oficiales de los certificados de nacimiento de cada niño.**
4. **Registros de vacunación de cada niño.**
5. **Nombre y número de teléfono del médico de cada niño.**
6. **Nombre y dirección de la escuela a la que asiste cada niño.**