



INSTRUCCIONES en Massachusetts sobre el Formulario de Declaración Jurada de Autorización para el Cuidador de Educación y Salud



¿Quién puede utilizar este formulario?

Si un niño/a está viviendo con usted, el padre le puede dar permiso para que pueda tomar decisiones acerca de la salud y la educación de el/a niño/a. Si el niño/a vive con usted y usted no es el padre a usted se le llama “cuidador.”

¿Tenemos que presentar algo en la corte si nosotros utilizamos este formulario?

No. Este formulario le da al cuidador el derecho de tomar decisiones sin una orden de la corte.

¿Qué hace el cuidador con este formulario?

Usted necesita darle una copia de este formulario a la escuela, al médico y al dentista de su niño/a. Así como mantener una lista de las personas a quienes usted les ha dado este formulario, en un dado caso usted les deba notificar acerca de cualquier cambio. Usted debe hacer copias para usted y mantener el original en un lugar seguro.

¿Le da este formulario la custodia al cuidador?

No, este formulario solamente le da al cuidador el derecho de tomar decisiones médicas y educativas para el/a niño/a.

¿Si un padre firma este formulario, puede el padre todavía tomar decisiones?

Si, un padre reserva los derechos para tomar estas decisiones tambien.

¿Qué sucede si el cuidador y los padres no están de acuerdo?

Si hay un desacuerdo, los padres toman la decisión final.

¿Cuánto tiempo dura este permiso?

Este dura 2 años. Usted necesitará uno nuevo cada 2 años.

¿Puede un padre cambiar de idea?

Sí. Él o ella necesitan escribir una carta para el cuidador, diciendo que el cuidador ya no tiene permiso para tomar estas decisiones. Por favor asegurese de firmar la carta e incluir la fecha. El padre y el cuidador cada uno de ellos da una copia de esta carta a la escuela, al médico y al dentista.

¿COMO LOS PADRES LLENAN EL FORMULARIO?

- El padre completa la página debajo del título “Parte que Autoriza.”
- El padre debe firmar este formulario frente a dos testigos (quién no es el cuidador) y un notario público. Los testigos y el notario público firman en el reverso de la página.
- A menudo los notarios están disponibles en los bancos y las cortes. Usted tambien puede encontrar un notario en las páginas amarillas. Por favor tome en cuenta que usted tiene que mostrar una identificación con foto al notario. Puede haber un cobro por notarizar el formulario.

Cuidador

- El cuidador completa el último párrafo en el reverso de la página llamado “Reconocimiento del Cuidador.”

Tanto el padre como el cuidador deben cuidadosamente leer el formulario antes de firmarlo, ya que usted está jurando que la información es verdadera.

Hay una muestra adjunta del formulario de la Declaración y Autorización para el Cuidador.

DECLARACION JURADA DE AUTORIZACION PARA EL CUIDADOR

Leyes Generales de Massachusetts Capítulo 201F

1. PARTE QUE AUTORIZA (Padre/Tutor Legal)

Yo soy, _____, con domicilio en _____:

(círcule uno) el padre legal, tutor legal del o los menor (es) que se nombran a continuación. Yo por medio de la presente autorizo a _____, con

domicilio en _____ para ejercer

simultáneamente los derechos y responsabilidades, excepto las que se prohíben a continuación, que yo poseo relativas a la educación y el bienestar de salud de los menores cuyos nombres y fechas de nacimiento son:

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____

El cuidador No puede hacer lo siguiente: (si hay algunos actos específicos que usted no quiere que el cuidador realice, por favor de indicarlos aquí.)

Las siguientes afirmaciones son verdaderas: (*Por favor lea*)

- No hay órdenes judiciales en efecto que me prohíben ejercer u otorgar los derechos y responsabilidades que deseo atribuir al cuidador. (*Si usted es el tutor legal o guardián adjunte la orden judicial que lo nombra.*)
- Y no estoy utilizando está declaración para eludir cualquier ley estatal o federal, con el propósito de asistir a una escuela particular, o para otorgar los derechos a un cuidador de los cuales esos derechos han sido eliminados por un tribunal de justicia.
- Yo otorgo estos derechos y responsabilidades libremente y con conocimiento con el fin de proveer al niño o (niños) y no como resultado de presión, amenazas o pagos por cualquier persona o agencia.
- Yo entiendo que, si la declaración jurada es modificado o revocada, yo debo proporcionar la declaración modificada o revocada a todas las partes a quienes yo les proporcioné esta declaración.

Este documento se mantendrá en efecto hasta _____ (*no mas de dos años apartir de hoy*)

o hasta que yo le notifique al cuidador por escrito que yo he modificado o revocado la misma.

Yo afirmo que las declaraciones antes mencionadas son verdaderas bajo el juramento de penas y perjurio.

Firma: _____ Escriba el nombre: _____

Número de Teléfono: _____

2. TESTIGOS DE LA PARTE QUE AUTORIZA LA FIRMA
(Debe de ser firmado por personas mayores de 18 años que no sea el cuidador asignado.)

Firma del Testigo #1

Firma del Testigo #2

Escriba el Nombre, Dirección y Teléfono

Escriba el Nombre, Dirección y Teléfono

3. NOTARIZACION DE LA FIRMA DE LA PARTE QUE AUTORIZA

Estado de Massachusetts

_____, ss

En esta fecha, _____, ante me, el infrascrito notario público, compareció personalmente _____, me demostró a través de pruebas satisfactorias de identificación, la cual fué _____, de ser la persona cuyo nombre firma en el documento y juró bajo las penas y penalidades de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas.

Firma y sello del notario: _____ - _____

Nombre completo del notario: _____

Mi comisión se vence: _____

4. RECONOCIMIENTO DEL CUIDADOR

Yo, _____, soy mayor de 18 años y el o los niños antes mencionados actualmente residen conmigo en la _____.

Yo soy (indique su relación con el niño) _____.

Yo entiendo que puedo obtener sin el consentimiento de un padre, el custodio legal o el tutor legal del niño o de los niños, ejercer los derechos y responsabilidades concurrentes relacionados a la educación y el bienestar de salud del o los niños, excepto los derechos y responsabilidades antes mencionados que me son prohibidos. Sin embargo, a sabiendas que no puedo tomar una decisión que entre en conflicto con los padres del o los niños, el custodio legal o el tutor legal.

Yo entiendo que si la declaración jurada es modificada o revocada, yo debo proporcionar la declaración modificada o revocada a todas las partes a quienes yo les proporcione esta declaración antes de ejercer cualquiera de los derechos o responsabilidades bajo esta declaración.

Yo afirmo que las declaraciones antes mencionadas son verdaderas bajo el juramento de penas y penalidades de perjurio.

Firma del Cuidador: _____ Escriba su nombre: _____

Número de Teléfono: _____ Fecha: _____