

Estado de Illinois
DEPARTAMENTO DE SERVICIOS PARA NIÑOS Y FAMILIAS

DECLARACIÓN JURADA DE IDENTIFICACIÓN

Yo, _____, la madre de _____

un niño de sexo masculino femenino (sírvese marcar una), declaro que:

1) Mi hijo/a _____ nació el _____, _____ en el hospital _____
en el condado de _____ en el estado de _____.

2. Constituyo residencia en _____, en la ciudad o localidad
de _____, del estado de _____.

3. Tengo _____ años de edad.

4. Reconozco que me han solicitado identificar al padre de mi hijo/a.

5. **MARQUE UNA:**

Conozco y estoy identificando al padre biológico (vea 6A)

Desconozco la identidad del padre biológico (vea 6B)

Me niego a identificar al padre biológico (vea 6C)

6A. El nombre del padre biológico es _____

Su último domicilio conocido es _____

Su último domicilio laboral conocido es _____
(Incluya el nombre del empleador, si lo conoce)

Tiene _____ años de edad, es fallecido, habiendo tenido lugar el deceso a los _____
días del mes de _____, del año _____, en _____,
en el estado de _____.

6B. Desconozco quién es el padre biológico. La siguiente es una explicación de porqué soy
incapaz de identificarlo: _____

6C. No deseo dar a conocer el nombre del padre biológico del niño por la(s) siguiente(s)
razón(es): _____

7. La descripción física del padre biológico es:

Raza _____ Bigote/barba _____ Cabello _____ Cutis _____

Estatura _____ Peso _____ Anteojos _____ Otro _____

Tatuajes/cicatrices _____
(Incluir tipo y ubicación en el cuerpo)

8. Confirmando que la información contenida en los numerales 5, 6 y 7 son ciertos y correctos.
9. **He sido informada y comprendo que si no estoy dispuesta a identificar al padre biológico de este niño, si me rehúso a hacerlo o si lo identifico en forma equívoca, sin mediación de dolo o coacción, seré excluida en forma permanente de los procedimientos para la adopción del niño en todo momento posterior a la firma de un consentimiento final e irrevocable para la adopción por una persona o personas específica(s), o de cesión para fines de adopción.**
10. He leído esta declaración jurada y tenido la oportunidad de revisarlo y consultar a sus efectos. Me fue explicado por _____, lo firmo en un acto libre y voluntario y comprendo los contenidos y resultados del mismo.

Fecha: ____ / ____ /20____

Firma de la madre

Bajo pena según se prevé por ley en la sección 1-109 del Procedimiento del Código Civil, que establece que si deliberadamente se efectuare una declaración falsa, estaré sujeta a procesamiento por delito agravado de grado 3, penable con prisión de dos a cinco años, la suscrita certifica que las declaraciones antedichas en la presente declaración jurada son ciertas y correctas.

Firma de la madre