

## DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIZACIÓN DEL CUIDADOR

Capítulo 201F de las Leyes Generales de Massachusetts

## 1. PARTE AUTORIZANTE (Padre/Tutor)

Yo, \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

soy: (marque uno) el padre                      tutor legal                      custodio legal del/de los niño(s) menor(es) enumerado(s) abajo.

Por la presente autorizo a \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ejercer simultáneamente los derechos

y responsabilidades, excepto las prohibidas a continuación, que poseo en relación con la educación y asistencia sanitaria de los hijos menores cuyos nombres y fechas de nacimiento sean:

\_\_\_\_\_  
nombre                                              fecha de nacimiento\_\_\_\_\_  
nombre                                              fecha de nacimiento\_\_\_\_\_  
nombre                                              fecha de nacimiento\_\_\_\_\_  
nombre                                              fecha de nacimientoEl cuidador NO puede hacer lo siguiente: (Si hay algún acto específico que no desea que el cuidador realice) (cuidador a realizar, por favor indique dichos actos aquí.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Las siguientes afirmaciones son verdaderas: (Por favor lea)

- No existen órdenes judiciales vigentes que me prohíban ejercer o conferir los derechos y responsabilidades que deseo conferir al cuidador. (Si usted es el tutor legal o custodio, adjunte la orden judicial que lo designa.)
- No estoy utilizando esta declaración jurada para eludir ninguna ley estatal o federal, a los efectos de asistencia a una escuela en particular, o para volver a conferir derechos a un cuidador de quien provienen esos derechos. Los derechos han sido eliminados por un tribunal de justicia.
- Confiero estos derechos y responsabilidades libremente y conscientemente para proveer para el niño(s) y no como resultado de presiones, amenazas o pagos por parte de ninguna persona o agencia.
- Entiendo que, si la declaración jurada se modifica o revoca, debo proporcionar la declaración enmendada declaración jurada o revocación a todas las partes a quienes les he proporcionado esta declaración jurada.

Este documento permanecerá vigente hasta \_\_\_\_\_ (no más de dos años a partir de hoy)

o hasta que notifique por escrito al cuidador que lo he modificado o revocado.

Por la presente afirmo que las declaraciones anteriores son verdaderas, bajo pena de perjurio.

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

2. TESTIGOS DE LA FIRMA DE LA PARTE AUTORIZANTE

(Debe ser firmado por personas mayores de 18 años que no sean el cuidador designado).

Firma del testigo n.º 1

Nombre impreso, dirección y teléfono

Firma del testigo n.º 2

Nombre impreso, dirección y teléfono

3. NOTARIZACIÓN DE LA FIRMA DE LA PARTE AUTORIZANTE

Mancomunidad de Massachusetts

\_\_\_\_\_, ss

En esta fecha, ante mí, el notario público que suscribe, compareció personalmente. \_\_\_\_\_, me lo demostraron mediante pruebas satisfactorias de identificación, que figuraba \_\_\_\_\_, ser la persona cuyo nombre está firmado en el documento precedente, y juró bajo pena de perjurio que lo anterior Las afirmaciones son verdaderas.

Firma y sello del notario: \_\_\_\_\_  
Nombre impreso del notario: \_\_\_\_\_  
Mi comisión vence: \_\_\_\_\_

4. RECONOCIMIENTO DEL CUIDADOR

I, \_\_\_\_\_, Tengo al menos 18 años de edad y lo anterior

Los niños actualmente residen conmigo en \_\_\_\_\_.

Yo soy el (indique su relación con el niño) \_\_\_\_\_ de los niños .

Entiendo que puedo, sin obtener el consentimiento adicional de un padre, tutor legal o el tutor legal del niño(s), ejercer derechos y responsabilidades concurrentes relativos a la educación y la atención sanitaria del niño(s), excepto aquellos derechos y responsabilidades prohibido anteriormente. Sin embargo, no puedo tomar a sabiendas una decisión que entre en conflicto con la decisión del padre, tutor o custodio legal del(los) niño(s).

Entiendo que, si se modifica o revoca la declaración jurada, debo proporcionar la versión modificada. Declaración jurada o revocación a todas las partes a quienes les he proporcionado esta declaración jurada antes de continuar. ejercer cualquier derecho o responsabilidad en virtud de la declaración jurada.

Por la presente afirmo que las declaraciones anteriores son verdaderas, bajo pena de perjurio.

Firma del cuidador: \_\_\_\_\_

Nombre impreso: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_