

Solicitud de búsqueda asistida Registro Voluntario de Adopción

AGENCY USE ONLY

State Adoption Number: _____

Por favor responda las siguientes preguntas. Si no conoce alguna respuesta, conteste "No sé".

Nombre de la persona que se inscribe	Teléfono particular
Dirección postal	Teléfono laboral
Ciudad, estado, código postal	Fecha de nacimiento
Indique cuál es la mejor manera para contactarlo:	

La persona que se inscribe es (marque una de las siguientes):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Persona adoptada mayor de edad | <input type="checkbox"/> Padre adoptivo de persona adoptada fallecida o menor de edad |
| <input type="checkbox"/> Padre biológico | <input type="checkbox"/> Hermano genético mayor de edad de la persona adoptada |
| <input type="checkbox"/> Padre del padre biológico fallecido | <input type="checkbox"/> Hermano mayor de edad del padre biológico fallecido |

Nota: No todas las preguntas se refieren a su caso. Por favor lea atentamente y responda lo que pueda. Bajo "COMENTARIOS", dé cualquier información adicional que pueda ser útil en la búsqueda.

Persona adoptada

Nombre al nacer (nombre, segundo nombre, apellido)	Sexo <input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Nacimiento múltiple
Médico que lo atendió	Fecha de nacimiento (mes, día, año)
Nombre adoptivo (nombre, segundo nombre, apellido)	Peso / longitud al nacer
Nombre y edad del (de los) padre(s) adoptivo(s)	Residencia al ser adoptado
Nombre de la agencia, si lo conoce	Abogado
Tribunal de jurisdicción (ciudad, condado, estado)	

Madre biológica

Nombre (nombre, segundo nombre, apellido de soltera, apellido)	Fecha y lugar de nacimiento
Nombre que usó (en la renuncia o consentimiento)	Edad de la madre biológica al nacer la persona adoptada
Hospital de maternidad o situación/médico	Religión
Descripción física al nacer la persona adoptada	Nombre de la ciudad de nacimiento
Ocupación/educación/condición militar	Estado civil: ¿casada con el padre biológico?
Nombres/edades/sexo de otros hijos de la madre biológica	Nombres y edades de los hermanos de la madre biológica
Nombres y edades de sus padres al nacer la persona adoptada	

ESTE FORMULARIO ESTÁ DISPONIBLE EN DIFERENTE FORMATO

Padre biológico

Nombre (nombre, segundo nombre, apellido)	Fecha y lugar de nacimiento
Descripción física al nacer la persona adoptada	Edad al nacer la persona adoptada
Ocupación/educación/condición militar	Religión
Descripción física al nacer la persona adoptada	Nombre de la ciudad de nacimiento
	Estado civil: ¿casado con el padre biológico?
Nombres/edades/sexo de otros hijos del padre biológico	Nombres y edades de los hermanos del padre biológico
Nombres y edades de sus padres al nacer la persona adoptada	

Comentarios

Por la presente solicito que el Departamento de Servicios Humanos de Oregón lleve a cabo la búsqueda confidencial de mi _____ (Relación).

Entiendo que no hay garantía de que se encuentre a la persona que busco. Entiendo que si se ubica a esta persona, se le informará sobre las disposiciones de los registros voluntarios de adopción de Oregón y se le entregarán los formularios e información para registrarse, si así decide hacerlo. Si se contacta a un padre biológico a solicitud mía y éste se niega a inscribirse en el registro voluntario de adopción, entiendo que no puedo solicitar la búsqueda de hermanos genéticos. También comprendo que no recibiré información que me permita identificar a la persona que busco a menos que él o ella se inscriba en el registro voluntario de adopción apropiado. Entiendo que una vez que se haya asignado la búsqueda asistida no tendré derecho al reembolso del costo de la búsqueda aunque la búsqueda no tenga éxito, la persona contactada se niegue a inscribirse en el registro voluntario, o por ninguna otra razón.

Firma de la persona que se inscribe: _____

Firmado, jurado y reconocido ante mí a los _____ días del mes de _____ del año _____.

Notario público – Estado de Oregón

Mi comisión expira el: _____

Marque con "X" todas las que correspondan:

- Búsqueda de la primera persona aplicable \$400,00
- Búsqueda de cada persona adicional \$200,00 por el mismo solicitante
- Búsqueda de archivo del padre biológico \$25,00
Si, al revisar el archivo, el padre biológico es un padre legal para fines del registro, la suma se puede aplicar al costo de la búsqueda.
- Certificado de nacimiento incluido

Por favor adjunte un Certificado de Inscripción en un Registro Voluntario de Adopción de Oregón. También debe adjuntar a esta solicitud **un cheque u orden de dinero por la suma apropiada** a pagar al Departamento de Servicios Humanos y **una copia de su certificado de nacimiento**. Usted recibirá confirmación de la recepción de su solicitud y la fecha en que se asigne la búsqueda asistida.

ESTE FORMULARIO ESTÁ DISPONIBLE EN DIFERENTE FORMATO

ESTE FORMULARIO ESTÁ DISPONIBLE EN DIFERENTE FORMATO