

PODER NOTARIAL

Este poder notarial sobre el menor que aquí se menciona se realiza de conformidad con la sección 3B: 12-39 de los Estatutos Anotados de Nueva Jersey (NJ Statutes Annotated, N.J.S.A.) entre:

PADRE/MADRE/TUTOR(ES):

Nombre: _____ Relación: _____

Nombre: _____ Relación: _____

Con dirección y número de teléfono: _____

Quien afirma que no hay ninguna orden judicial ni ningún otro impedimento legal actualmente en vigor que le impida a él/ella/ellos el ejercicio de esta autoridad,

Y EL CUIDADOR ALTERNATIVO: _____,
(Nombre)

Con dirección y número de teléfono: _____

Quien, por la presente, queda designado como apoderado/cuidador alternativo de hecho.

Si solo uno de los progenitores firma este documento, se debe indicar el motivo:

___ Fallecimiento del otro progenitor

___ La custodia del otro progenitor fue revocada por orden judicial

___ El otro progenitor no dispone de la capacidad mental o física para otorgar el consentimiento

___ Otro, explique: _____.

Para el(los) niño(s)/menor(es) que se indica(n) a continuación:

a. _____ fecha de nacimiento: _____

b. _____ fecha de nacimiento: _____

c. _____ fecha de nacimiento: _____

d. _____ fecha de nacimiento: _____

Durante el siguiente plazo (elegir una opción):

___ Durante un período de 6 meses o hasta la revocación por cualquiera de los padres, lo que ocurra primero, a partir de la fecha de la firma más reciente que figura a continuación.

___ Durante un período específico, que no exceda los 6 meses, desde: _____ hasta: _____ o hasta la revocación, lo que ocurra primero.

Por el presente, designo a quien se indica como apoderado para velar por el bienestar físico y emocional del niño/menor mencionado, y otorgo a dicho apoderado los siguientes poderes sobre la custodia, el cuidado y la propiedad del (de los) niño(s)/menor(es)/persona(s) incapacitada(s) (marque todas las opciones que correspondan):

___ **Educación.** El apoderado tendrá autoridad temporal sobre todas las decisiones relativas a la educación del niño, lo que incluye aquellas decisiones relacionadas con la educación especial, la inscripción o cancelación de la inscripción del (de los) niño(s)/menor(es) en la escuela, el acceso a los registros de educación del (de los) niño(s)/menor(es), así como su inscripción en actividades extracurriculares.

___ **Salud.** El apoderado tendrá autoridad temporal para tomar todas las decisiones relacionadas con los gastos médicos, dentales y de salud mental para el(los) niño(s)/menor(es) tal como lo hubiera hecho su progenitor, lo que incluye autorizar cualquier exención o disposición de atención, consultar con proveedores de atención médica, y acceder a cualquier registro médico necesario y relacionado.

___ **Cuidado.** El apoderado tendrá autoridad temporal sobre todas las decisiones relacionadas con el cuidado del (de los) niño(s)/menor(es)/persona(s) incapacitada(s) mientras dure la delegación de autoridad.

___ **Cuestiones financieras/legales.** El apoderado tendrá autoridad temporal sobre todas las decisiones financieras y legales relacionadas con el(los) niño(s)/menor(es)/persona(s) incapacitada(s).

___ **Viajes.** El apoderado tendrá autoridad para tomar todas las decisiones relacionadas con viajes y con la realización de preparativos con respecto a los destinos del niño.

___ **Otra autoridad específica:** _____

Conforme a la sección 3B:12-39 de los N.J.S.A., estos poderes que se enumeran no incluyen la autoridad para otorgar su consentimiento para el matrimonio o la adopción del hijo/menor/persona incapacitada que aquí se menciona.

El padre, la madre o el tutor se reservan el derecho de revocar o modificar este poder en cualquier momento.

Este documento es temporal y, a su vencimiento, debe ser renovado específicamente.

_____ Firma del padre/la madre/el tutor n.º 1	_____ Fecha de la firma
_____ Firma del padre/la madre/el tutor n.º 2	_____ Fecha de la firma
_____ Firma del testigo n.º 1	_____ Fecha de la firma
_____ Firma del testigo n.º 2	_____ Fecha de la firma

ESTADO DE NUEVA JERSEY:

ss.:

CONDADO DE _____:

SE TENGA PRESENTE que al _____ de 20__, ante mí, quien suscribe, un notario público del Estado de Nueva Jersey, compareció personalmente _____, quien, según constaté, es la persona en nombre de quien se ejecutó el Poder Notarial que antecede, y quien reconoció que ejecuta como acción voluntaria los usos y los propósitos que se expresan en el presente.

Notario Público

ESTADO DE NUEVA JERSEY:

ss.:

CONDADO DE _____:

SE TENGA PRESENTE que al _____ de 20__, ante mí, quien suscribe, un notario público del Estado de Nueva Jersey, compareció personalmente _____, quien, según constaté, es la persona en nombre de quien se ejecutó el Poder Notarial que antecede, y quien reconoció que ejecuta como acción voluntaria los usos y los propósitos que se expresan en el presente.

Notario Público