



INSTRUCCIONES

Declaración Jurada de Autorización de Cuidador de Massachusetts

Formulario de Educación y Salud



¿Quién puede utilizar este formulario?

Si un niño(a) vive con usted, un padre puede darle permiso para tomar decisiones médicas y educativas para el niño (a). Si el niño (a) vive con usted y usted no es uno de sus padres, se le llama "cuidador".

¿Quién NO puede utilizar este formulario?

Personas que actúan como cuidadores únicamente con fines educativos para asistir a una escuela en particular

¿Necesito presentar algo en la corte si usamos este formulario?

Este formulario le da al cuidador el derecho de tomar decisiones sin una orden judicial.

¿Qué hace el proveedor de cuidado con este formulario?

Usted deberá entregar una copia de este formulario a la escuela, al médico y al dentista del niño. Debe mantener una lista de todas las personas a las que les dio el formulario, en caso de que tenga que informarles sobre los cambios. Debe hacer copias para usted y guardar el original en un lugar seguro.

¿Este formulario otorga la custodia al cuidador?

No, este formulario sólo le da al proveedor de cuidado el derecho de tomar decisiones médicas y educativas por el niño (a).

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

Sí, un padre se reserva el derecho de tomar estas decisiones también.

¿Qué sucede si el proveedor de cuidado y el padre no están de acuerdo?

Si hay un desacuerdo, el padre toma la decisión final.

¿Cuánto tiempo dura este permiso?

Es bueno hasta por 2 años. Necesitará uno nuevo cada 2 años.

¿Puede un padre cambiar de opinión?

Sí. Él o ella necesita escribir una carta al cuidador, diciendo que el cuidador ya no tiene permiso para tomar estas decisiones. Por favor, asegúrese de firmar la carta e incluir la fecha. El padre y el cuidador entregan una copia de esta carta a la escuela, al médico y al dentista del niño (a).

CÓMO RELLENAR EL FORMULARIO

Padres

- El padre llena la primera página bajo el título "Parte Autorizada".
- El padre debe firmar este formulario delante de dos testigos (que no son el cuidador) y un notario público. Los testigos y la firma del notario en la parte de atrás de la página.
- Los notarios suelen estar disponibles en bancos y tribunales. También puede encontrar un notario en las páginas amarillas. Tenga en cuenta que tendrá que mostrar una identificación con fotografía al notario. Puede haber un cargo por notarizar el formulario.

Cuidador

- El cuidador rellena el último párrafo de la última página llamado "Reconocimiento del cuidador".

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

DECLARACIÓN AFIDÁTICA DE AUTORIZACIÓN DEL CUIDADOR

Capítulo 201F de las Leyes Generales de Massachusetts

1. AUTORIZACIÓN (Padre/Guardián)

Yo, _____, residente _____

soy: (*circule uno*) el padre, la madre, el guardián legal y el guardián legal de los hijos menores de edad que se enumeran a continuación.

Yo autorizo por este medio _____, que residen en _____ ejercer de manera concurrente los derechos y responsabilidades, a excepción de los que se prohíben a continuación, que poseo en relación con la educación y la atención de la salud de los niños menores de edad 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 algún acto específico que usted no quiere que el cuidador realice, por favor indique esos actos aquí.)

Las siguientes afirmaciones son ciertas: (Por favor, lee)

- No hay órdenes judiciales en vigor que me prohíban ejercer o conferir los derechos y responsabilidades que deseo conferir al cuidador. (*Si usted es el guardián o custodio legal, adjunte la orden judicial que lo nombra.*)
- No estoy usando esta declaración jurada para eludir ninguna ley estatal o federal, con el propósito de asistir a una escuela en particular, o para volver a conferir derechos a un cuidador de quien un tribunal de justicia le haya quitado esos derechos.
- Confiero estos derechos y responsabilidades libremente y a sabiendas para mantener a los niños y no como resultado de presiones, amenazas o pagos por parte de cualquier persona o agencia.
- Entiendo que, si la declaración jurada es enmendada o revocada, debo proporcionar la declaración jurada enmendada o revocación a todas las partes a las que he proporcionado esta declaración jurada.

Este documento permanecerá en vigor hasta (*no más de dos años a partir de hoy*)

o hasta que notifique por escrito al proveedor de cuidado que lo he enmendado o revocado.

Yo afirmo que las declaraciones anteriores son verdaderas, bajo pena de perjurio.

Firma: _____
Nombre Impreso: _____
Teléfono: _____

2. TESTIGOS DE LA FIRMA DE LA PARTE QUE AUTORIZA
(Para ser firmado por personas mayores de 18 años que no sean el cuidador designado.)

_____	_____
Testigo #1 Firma Testigo #2 Firma	
_____	_____
Nombre Impreso, Dirección y Teléfono	Nombre Impreso, Dirección y Teléfono
_____	_____
_____	_____
_____	_____

3. NOTARIZACIÓN DE LA FIRMA DE LA PARTE QUE AUTORIZA

Estado de Massachusetts

_____, ss

En esta fecha, _____, ante mí, el notario público abajo firmante, se presentó personalmente _____, me demostró a través de pruebas satisfactorias de identificación _____, que fue, que era, ser la persona cuyo nombre está firmado en el documento anterior y juró bajo pena de perjurio que las declaraciones anteriores son verdaderas.

Firma y sello del notario: _____
Firma y sello del notario: _____
Nombre impreso del notario: _____

4. RECONOCIMIENTO DEL CUIDADOR

Yo, _____, tengo por lo menos 18 años y el/los hijos(s) arriba mencionados residen actualmente conmigo en _____.

Yo soy el de los niños (*indique su relación con el niño(a)*).

Entiendo que puedo, sin obtener el consentimiento de los padres, guardián legal o guardián legales de los niños, ejercer al mismo tiempo derechos y responsabilidades relacionados con la educación y la atención médica de los niños, excepto los derechos y responsabilidades prohibidos anteriormente. Sin embargo, no puedo tomar a sabiendas una decisión que entre en conflicto con la decisión de los padres, guardianes o tutores legales de los niños.

Entiendo que, si la declaración jurada es enmendada o revocada, debo proporcionar la declaración jurada enmendada o la revocación a todas las partes a las que he proporcionado esta declaración jurada antes de seguir ejerciendo cualquier derecho o responsabilidad bajo la declaración jurada.

Yo afirmo que las declaraciones anteriores son verdaderas, bajo pena de perjurio.

Firma del cuidador: _____
Nombre Impreso: _____
Teléfono: _____
Fecha: _____