

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. Confirmo 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