

COMPLETAR EL FORMULARIO DE DESIGNACIÓN DE TUTOR RESERVA

- **Escriba el nombre del padre o madre**
- **Escriba el nombre del tutor de reserva**
- **Escriba la dirección y el número de teléfono del tutor de reserva**
- **Seleccione la casilla “persona”, “propiedad” o “persona y propiedad de mis hijos”**
para indicar qué poderes desea que tenga el tutor de reserva.
- **Escriba el nombre de los niños**
- **Escriba nuevamente el nombre de la persona designada**
- **Escriba por qué sería lo mejor para los niños que la persona designada fuera el tutor de reserva (y no el otro padre).** *Ejemplo: “...porque mi(s) hijo(s) ha(n) conocido(s) a [Tutor de reserva] durante toda su vida (vidas) y se sienten cómodos con él/ella. El otro padre de mi hijo no puede cuidarlo porque no está cerca”.*
- **Escriba el segundo designado, la dirección y el teléfono, si corresponde.**
- **El padre o madre firma el formulario.**
- **Dos testigos mayores de 18 años firman el formulario, dando fe de que vieron al padre firmar el formulario.**

El Formulario de Designación de Tutor de Reserva será válido durante 60 días a partir de la fecha de la “Separación Administrativa” causada por la detención o deportación de inmigrantes. Después de los 60 días, el tutor de reserva puede acudir al Centro de ayuda del Tribunal de Familia de su distrito para presentar una petición de tutela, junto con el formulario de designación de tutor de reserva.

El formulario de designación de tutor de reserva puede ser revocado en cualquier momento por el padre o la madre y este conserva todos sus derechos después de firmar el formulario.

DESIGNACIÓN DE TUTOR DE RESERVA (SCPA 1726 (3))

Yo _____, por la presente designo a _____,
(Nombre del padre) (Nombre de la persona designada)
_____ y _____
(DIRECCIÓN) (Número de teléfono)

como tutor suplente de la ☐ persona, ☐ propiedad o ☐ persona y propiedad de mi(s) hijo(s), es decir

(Nombre del niño(s))

El nombramiento de _____, como tutor suplente
(Nombre de la persona designada/tutor de reserva)

de la persona y/o propiedad de mis hijos sería lo mejor para ellos porque

La autoridad del tutor suplente entrará en vigor: (1) si mi médico concluye por escrito que estoy mentalmente incapacitado y, por lo tanto, no puedo cuidar de mi(s) hijo(s); (2) si mi médico concluye por escrito que estoy físicamente debilitado y, por lo tanto, no puedo cuidar de mi(s) hijo(s) y doy mi consentimiento por escrito, ante dos testigos, para que la autoridad del tutor suplente entre en vigor; (3) Si estoy sujeto a una separación administrativa tal que el cuidado y la supervisión del niño se verán interrumpidos o no se podrán brindar; o (4) tras mi muerte.

En caso de que la persona que designo arriba no pueda o no quiera actuar como tutor de mi(s) hijo(s), por la presente designo a _____,
(Nombre) (DIRECCIÓN)

_____ como tutor suplente de mi(s) hijo(s).
(Número de teléfono)

También entiendo que la autoridad de mi tutor suplente cesará sesenta días después de comenzar, a menos que para esa fecha él o ella solicite al tribunal su nombramiento como tutor.

Entiendo que conservo todos los derechos de paternidad, tutela, custodia o cuidador incluso después del comienzo de la autoridad del tutor suplente, y puedo revocar la tutela suplente en cualquier momento.

Anticuado: _____

(Firma del peticionario)

(Nombre en letra de imprenta)

Declaro que la persona cuyo nombre aparece arriba firmó este documento en mi presencia, o no pudo firmar físicamente y pidió a otra persona que firmara este documento, quien lo hizo en mi presencia. Declaro además que tengo al menos dieciocho años y no soy la persona designada como tutor suplente.

Fecha: _____

Firma del testigo

Nombre del testigo: _____

DIRECCIÓN: _____

Fecha: _____

Firma del testigo

Nombre del testigo: _____

DIRECCIÓN: _____