FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA PARA TODOS LOS CASOS DE ADOPCIÓN

(Se debe completar y proporcionar con la declaración de presentación de caso)

Nombre de Nacimiento del Niño

Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre

Nombre y Dirección del Padre Biológico

Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre

Dirección

Ciudad | Estado | Código postal

Nombre y Dirección de la Madre Biológica

Apellido | Nombre | Inicial del segundo nombre

Dirección

Ciudad | Estado | Código postal

Información de ICWA: Nombre y Dirección de la Afiliación Tribal

Afiliación tribal

Dirección

Ciudad | Estado | Código postal

Nombre y Dirección de cualquier Agencia que tenga expedientes o información relacionada con la Colocación Adoptiva
(Mencione las agencias adicionales en el reverso de este formulario**).**

Agencia

Dirección

Ciudad | Estado | Código postal

SÓLO PARA EL SECRETARIO DEL TRIBUNAL

- ✓ **SI ES UN CASO DE ICWA**, ADJUNTE DECLARACIONES JURADAS DE PADRES BIOLÓGICOS (SI HUBIERA) A ESTE FORMULARIO Y ENVÍELAS A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

SECRETARIO DE LA OFICINA DE ASUNTOS INDÍGENAS
DEPARTAMENTO DEL INTERIOR DE LOS ESTADOS UNIDOS
1849 C STREET NW
WASHINGTON, DC 20240