



Estimada familia de Make-A-Wish,

¡Estamos encantados de comenzar a trabajar con su familia para enriquecer la vida de su hijo/a con esperanza, fortaleza y alegría!

Make-A-Wish requiere que los padres biológicos o tutores legales de todos los niños menores que participan en un deseo firmen los documentos requeridos. Sin embargo, cuando no es posible obtener la firma de uno de los padres biológicos, es posible que podamos avanzar solo con su firma, siempre que pueda firmar el documento adjunto.

El formulario adjunto para padres ausentes es una declaración jurada por usted, firmada bajo pena de perjurio, la cual certifica que una de las siguientes declaraciones es verdadera:

- a) Usted no sabe el paradero del otro padre biológico y no tiene medios para contactarlo;
- b) El otro padre biológico ha fallecido; o
- c) Usted desconoce la identidad del padre biológico de su hijo/a.

Si ninguna de las tres circunstancias descritas anteriormente describe con precisión su situación, **no firme el Formulario Del Padre Ausente** adjunto; en su lugar, comuníquese conmigo para que podamos analizar la mejor manera de avanzar con el deseo de su hijo/a.

No dude en llamarme si tiene alguna pregunta.

Sinceramente,

*Jessy Balbuena*  
Senior Wish Coordinator





## FORMULARIO DEL PADRE (DE LA MADRE) AUSENTE

Yo, \_\_\_\_\_, padre/madre de \_\_\_\_\_,  
declaro por el presente documento a la Fundación Make-A-Wish® que:

1. La siguiente situación se aplica a mi persona:

El padre biológico (la madre biológica) de mi hijo(a), \_\_\_\_\_, no vive en nuestro hogar, no tiene una participación activa en la crianza del niño (de la niña), no ha tenido contacto con el niño (la niña) ni conmigo desde hace más de \_\_\_\_\_ años, y no tengo conocimiento de ningún medio de comunicarme con él/ella; O

El padre biológico (la madre biológica) de mi hijo(a), \_\_\_\_\_, falleció. Él/ella murió el \_\_\_\_\_; O

No conozco la identidad del padre biológico de mi hijo(a).

2. Entiendo que, por motivos legales y de otra índole, la Fundación Make-A-Wish requiere que todos los individuos que tengan derechos de padre o de custodia sobre el menor apruebe un deseo, o participar en un deseo antes de concederlo, y que firme varios documentos, incluyendo un formulario de Autorización y Liberación de Responsabilidad relativa a la Información Médica y la divulgación de ésta (el formulario de "Autorización y Liberación");

3. En vista de las circunstancias anteriormente citadas, asumo la total responsabilidad al firmar el formulario de Autorización y Liberación, así como otros documentos, de manera que pueda concedérsele su deseo a mi hijo(a), o tener el permiso de participar en un deseo y eximo a la Fundación Make-A-Wish de toda consecuencia adversa que pudiera resultar de la firma de los documentos únicamente por mí.

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información contenida aquí es verdadera, correcta y completa, a mi leal saber y entender.

**NOTA:** En el evento de que existan dudas relacionadas con el significado del lenguaje usado aquí, la versión en inglés gobernará.

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
[Firma del padre (de la madre)]