

<input type="checkbox"/> District Court <i>Tribunal de distrito</i> <hr/> Condado de _____  Court Address: <i>Dirección del tribunal:</i> <hr/> In the Matter of the Petition of: <i>En referencia a la petición de:</i>  _____ (name of person(s) seeking to adopt) <i>(nombre de los adoptantes)</i>  For the Adoption of a Child <i>Para la adopción de un menor</i>	<input type="checkbox"/> Denver Juvenile Court <i>Tribunal de menores de Denver</i> <hr/> County, Colorado , Colorado  <div style="text-align: center;"> <b>▲ COURT USE ONLY ▲</b>  <b>USO EXCLUSIVO DEL TRIBUNAL</b> </div> Case Number: <i>Número de causa:</i>  Div: _____ Ctrm: _____ <i>Div: _____ Sala: _____</i>
Attorney or Party Without Attorney (Name and Address): <i>Abogado o parte sin abogado (nombre y dirección):</i>  Phone Number: _____ E-mail: _____ <i>Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____</i> FAX Number: _____ Atty. Reg. #: _____ <i>Número de fax: _____ Núm. de matr. prof.: _____</i>	Div: _____ Ctrm: _____ <i>Div: _____ Sala: _____</i>
<b>Petition for Stepparent Adoption</b> <b><i>Petición para adopción por padrastro</i></b>	

The Petitioner being desirous of adopting a child so as to make said child for all intents and purposes the legal child of Petitioner and to render him/her capable of inheriting Petitioner's estate, states the following facts:  
*El demandante, por su deseo de adoptar un hijo, ha hecho todo lo posible por lograr que ese niño sea su hijo legítimo y hacerlo capaz de heredar el patrimonio del demandante, por lo cual manifiesta lo siguiente:*

**Information about the Petitioner:**  
***Información sobre el demandante:***

Petitioner: \_\_\_\_\_ (Full Name)  
*Demandante: \_\_\_\_\_ (nombre completo)*  
 Date of Birth: \_\_\_\_\_ Race: \_\_\_\_\_ Place of Birth: \_\_\_\_\_  
*Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_*  
 Place of Residence: \_\_\_\_\_  
*Lugar de residencia: \_\_\_\_\_*  
 City & Zip: \_\_\_\_\_  
*Ciudad y código postal: \_\_\_\_\_*  
 Home Phone #: \_\_\_\_\_ Work Phone #: \_\_\_\_\_ Cell #: \_\_\_\_\_  
*Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_*  
 Email: \_\_\_\_\_ Length of Residence in Colorado: \_\_\_\_\_  
*Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Duración de residencia en Colorado: \_\_\_\_\_*  
 Occupation: \_\_\_\_\_  
*Ocupación: \_\_\_\_\_*  
 If applicable, maiden name of adopting mother: \_\_\_\_\_ Date of Marriage/Civil Union: \_\_\_\_\_  
*Si corresponde, nombre de soltera de la madre adoptante: \_\_\_\_\_ Fecha de matrimonio o unión civil: \_\_\_\_\_*  
 Petitioner's place of residence at or about the time of the birth of the child:  
*Lugar de residencia del demandante aproximadamente o en la época en que nació el menor:*

Street Address <i>Dirección - Calle</i>	City <i>Ciudad</i>	State <i>Estado</i>	Zip Code <i>Código postal</i>
--	-----------------------	------------------------	----------------------------------

Venue is proper in this matter because the Petitioner resides in this county.  
*La competencia jurisdiccional es apropiada en esta causa ya que el demandante reside en este condado.*

- The Petitioner has attached as "Attachment A" a current fingerprint-based criminal history records check as required by §19-5-207(2.5)(a)(I)-(IV), C.R.S.  
*El demandante adjuntó como "Anexo A" una verificación vigente de antecedentes penales con huellas digitales según lo dispuesto en el artículo 19-5-207(2.5)(a)(I)-(IV) de las Leyes Vigentes de Colorado.*
- The Petitioner has attached as "Attachment B" the TRAILS background check as required by §19-5-207, C.R.S.  
*El demandante adjuntó como "Anexo B" la verificación de antecedentes penales de la base de datos TRAILS según lo dispuesto en el artículo 19-5-207 de las Leyes Vigentes de Colorado.*

If you have been convicted of a felony or misdemeanor in any of the following areas, please check the appropriate box and identify for the Court the date of the conviction and if it was a felony or misdemeanor.

*Si se le ha condenado de un delito mayor (felony) o delito menor (misdemeanor) en cualquiera de las siguientes áreas, seleccione la casilla adecuada e incluya, para conocimiento del juez, la fecha de la condena y si fue un delito mayor o menor.*

- Child abuse or neglect on \_\_\_\_\_ (date).  Felony  Misdemeanor  
*Maltrato o descuido de menores el \_\_\_\_\_ (fecha). Delito mayor Delito menor*
- Spousal/partner abuse on \_\_\_\_\_ (date).  Felony  Misdemeanor  
*Maltrato conyugal o de pareja el \_\_\_\_\_ (fecha). Delito mayor Delito menor*
- Any crime against a child on \_\_\_\_\_ (date).  Felony  Misdemeanor  
*Cualquier delito en contra de un menor el \_\_\_\_\_ (fecha). Delito mayor Delito menor*
- Any crime, the underlying factual basis of which has been found by the Court to include an act of domestic violence on \_\_\_\_\_ (date).  Felony  Misdemeanor  
*Cualquier delito, cuyo fundamento de hecho subyacente el juez ha determinado que incluye un acto de violencia doméstica el \_\_\_\_\_ (fecha). Delito mayor Delito menor*
- Violation of a Protection/Restraining Order on \_\_\_\_\_ (date).  Felony  Misdemeanor  
*Incumplimiento de una orden de protección o restricción el \_\_\_\_\_ (fecha). Delito mayor Delito menor*
- Any crime involving violence, rape, sexual assault, or homicide on \_\_\_\_\_ (date).  
*Cualquier delito que implique violencia, violación, agresión sexual u homicidio el \_\_\_\_\_ (fecha).*  
 Felony  Misdemeanor  
*Delito mayor Delito menor*
- Any felony involving physical assault or battery on \_\_\_\_\_ (date).  Felony  Misdemeanor  
*Cualquier delito mayor que implique agresión física o agresión con lesiones el \_\_\_\_\_ (fecha). Delito mayor Delito menor*
- Any felony drug-related conviction within the past five years, at a minimum on \_\_\_\_\_ (date).  
*Cualquier condena por delito mayor relacionada a drogas en los últimos cinco años el \_\_\_\_\_ (fecha).*  
 Felony  Misdemeanor  
*Delito mayor Delito menor*

Identify all children of the Petitioner (both natural and adopted and both living and deceased).

*Indique los nombres de todos los hijos del demandante (tanto los biológicos y adoptados como los que viven y los occisos).*

Full Name of Child <i>Nombre completo del menor</i>	Full Name of Child <i>Nombre completo del menor</i>

**Facts concerning the child to be adopted:** (Do not fill in if placement is by an agency or Department of Social Services.)  
**Hechos con respecto al menor que se va a adoptar:** (no completar si la colocación del menor es por medio de una agencia o del Departamento de Servicios Sociales)

Full Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_  
*Nombre completo: Fecha de nacimiento:*

Place of Birth: \_\_\_\_\_ Relationship of child to Petitioner, if any: \_\_\_\_\_  
*Lugar de nacimiento: Relación del menor con el demandante, de existir alguna:*

Place of Residence: \_\_\_\_\_  
*Lugar de residencia:*

Regarding the Indian Child Welfare Act (ICWA):

Respecto a la Ley de Previsión Social para Niños Indígenas (ICWA, por sus siglas en inglés):

I am aware of the child or child's relatives having American Indian/Native American or Alaska Native ancestry.

*Tengo conocimiento de que el niño o los familiares del niño tienen ascendencia indígena americana, nativa americana o nativa de Alaska.*

Name of tribe(s) \_\_\_\_\_

*Nombre de la tribu o de las tribus:*

**Note:** If you checked that you are "aware" of the child or child's relatives having any American Indian/Native American or Alaska Native ancestry, you must complete and file with the court, JDF 1350 – Indian Child Welfare Act (ICWA) Assessment Form.

**Nota:** Si usted seleccionó que tiene "conocimiento" de que el niño o los familiares del niño tienen alguna ascendencia indígena americana, nativa americana o nativa de Alaska, debe completar y presentar ante el tribunal el formulario JDF1350: Formulario de evaluación de la Ley de Previsión Social para Niños Indígenas (ICWA, por sus siglas en inglés).

I am not aware of the child or child's relatives having any American Indian/Native American or Alaska Native ancestry.

*No tengo conocimiento de que el niño o los familiares del niño tienen ascendencia indígena americana, nativa americana o nativa de Alaska.*

Notice of this Petition has been provided to the parent or Indian custodian of the child and to the tribal agent of the tribe, as required by §19-1-126(1)(c), C.R.S.

*Se le proporcionó aviso de esta petición al padre o al custodio indígena del menor, así como al agente tribal, conforme al artículo 19-1-126(1)(c) de las Leyes Vigentes de Colorado.*

Reasonable efforts have been made to send notice to the identified persons as follows:

*Se ha hecho todo esfuerzo razonable para enviar notificación a las personas identificadas como se muestra a continuación:*

---

---

---

Attach the postal receipts to this Petition, indicating that notice was properly sent. If the postal receipts have not been returned at the time of filing, the postal receipts or copies shall be filed with the Court within 10 days of the filing of this Petition. § 19-1-126(1)(c) C.R.S.

*Adjunte a esta petición los recibos del correo en los que se indique que se envió correctamente la notificación. Si no se regresan tales recibos cuando se presente la documentación en el tribunal, tales recibos o copias de los mismos se presentarán en el tribunal dentro de 10 días de presentada esta petición. Artículo 19-1-126(1)(c) de las Leyes Vigentes de Colorado.*

If applicable, inquiries have been made by the County Department of Social Services or child placement agency to determine whether the child is an Indian child as follows:

*Si corresponde, el Departamento de Servicios Sociales del condado o la agencia de colocación de menores ha hecho las consultas pertinentes para determinar si el menor es menor indígena según se indica a continuación:*

---

---

Full description of the property of said child, if any: \_\_\_\_\_

*Descripción completa de los bienes del menor, de haber:*

---

Name and address of the Guardian(s) of the child and estate of said child if any have been appointed:

*Nombre y dirección del tutor del menor y caudal patrimonial del menor mencionado, si se le ha asignado alguno:*

---

Name of the agency, if any, to which custody of the child has been given by proper order of the Court:

*Nombre de la agencia, de haber, a la cual se le ha otorgado la custodia del menor por medio de una orden judicial pertinente:*

The child has been in the care and custody of the Petitioner since \_\_\_\_\_ (date).  
*El demandante ha tenido la guarda y custodia del menor desde \_\_\_\_\_ (fecha).*

The legal custody of said child is with \_\_\_\_\_ (name).  
*La custodia legal del menor mencionado la tiene \_\_\_\_\_ (nombre).*

**Information about the Birth Parents of the Child:**  
***Información acerca de los padres biológicos del menor:***

Full name of birth father: \_\_\_\_\_  
*Nombre completo del padre biológico:*

Street Address <i>Dirección – calle</i>	City <i>Ciudad</i>	State <i>Estado</i>	Zip Code <i>Código postal</i>
--	-----------------------	------------------------	----------------------------------

Full name of birth mother: \_\_\_\_\_  
*Nombre completo de la madre biológica:*

Street Address <i>Dirección – calle</i>	City <i>Ciudad</i>	State <i>Estado</i>	Zip Code <i>Código postal</i>
--	-----------------------	------------------------	----------------------------------

The written consent of the custodial birth parent  is or  is not attached.  
 *Se anexa o*  *no se anexa el consentimiento por escrito del padre o de la madre biológico(a) tutelar.*

The written consent of the non-custodial birth parent  is or  is not attached.  
 *Se anexa o*  *no se anexa el consentimiento por escrito del padre a de la madre biológico(a) no tutelar.*

The child will not be the subject of a pending dependency and neglect action when the adoption is heard.  
*El menor no será parte en un procedimiento judicial pendiente de maltrato y descuido cuando se ventile la causa de adopción.*

If parental rights are relinquished, are terminated, or are being terminated in this action pursuant to §§19-5-101 – 108, C.R.S., as amended, or parent is deceased, state details:  
*Si se renuncia a la patria potestad o se da por terminada la misma; o si se da por terminada por medio de esta acción judicial según lo estipulado en los artículos 19-5-101 al 108 y sus enmiendas, de las Leyes Vigentes de Colorado; o si el padre o la madre fallecieron, proporcione detalles:*

---

---

---

---

Wherefore, Petitioner pray that a Decree of Adoption be entered herein declaring said child to be the child of Petitioner and that the name of said child be changed to \_\_\_\_\_ (full name) and that said child shall be entitled to all of the rights and privileges and be subject to all of the obligations now conferred and imposed by law.

*Con lo cual, el demandante pide que se rinda la sentencia de adopción en donde se declare al menor mencionado como su hijo y que el nombre del menor se cambie a \_\_\_\_\_ (nombre completo) para que pueda gozar de todo derecho y privilegio y esté sujeto a todas las obligaciones que le ley le confiere o impone en la actualidad.*

By checking this box, I am acknowledging I am filling in the blanks and not changing anything else on the form.  
*Al seleccionar esta casilla, reconozco que completé los espacios en blanco y que no cambié nada más en el formulario.*

By checking this box, I am acknowledging that I have made a change to the original content of this form. (Checking this box requires you to remove the entire footer at the bottom of the form.)  
*Al seleccionar esta casilla, reconozco que hice un cambio al contenido original de este formulario. (Si selecciona esta casilla, tendrá que quitar el pie de página completo en la parte inferior del formulario).*

---

**Verification**  
**Verificación**

I declare under penalty of perjury under the law of Colorado that the foregoing is true and correct.  
*Declaro bajo pena de perjurio según la ley de Colorado, que lo anterior es verdadero y correcto.*

Executed on the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, at \_\_\_\_\_  
(date) (month) (year) (city or other location and state OR country)  
*Celebrado el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, en \_\_\_\_\_.*  
(fecha) (mes) (año) (ciudad u otro lugar y estado O país)

\_\_\_\_\_  
Petitioner Name  
*Nombre del demandante*

\_\_\_\_\_  
Petitioner Signature  
*Firma del demandante*

\_\_\_\_\_  
Attorney Signature (if any)  
*Firma del abogado (si corresponde)*