

## Poder Notarial para la Tutela Temporal

**Fecha:** [Insertar Fecha]

### A quien corresponda:

Esta carta sirve como notificación legal de que yo, **[Nombre(s) del Padre/Madre/Tutor(es)]**, por la presente otorgo a **[Nombre Completo del Cuidador Temporal]**, con domicilio en **[Dirección]**, la autoridad para actuar como tutor(a) temporal de mis hijos menores:

1. **[Nombre Completo del Hijo(a)]** (Fecha de Nacimiento: **[DD/MM/AAAA]**)
2. **[Nombre Completo del Hijo(a)]** (Fecha de Nacimiento: **[DD/MM/AAAA]**)  
[Agregar más hijos si es necesario.]

### Alcance de la Autoridad

En caso de mi detención u otras circunstancias de emergencia que me impidan cuidar a mis hijos, otorgo a **[Nombre del Cuidador Temporal]** la autoridad para:

1. Tomar decisiones relacionadas con la salud, educación y bienestar de mis hijos.
2. Autorizar tratamientos médicos o cuidados necesarios.
3. Realizar gestiones relacionadas con la escuela o guardería.
4. Acceder a registros pertinentes como registros médicos o educativos relacionados con mis hijos.

Esta autoridad se otorga a partir de **[Fecha de Inicio]** y permanecerá vigente hasta **[Fecha de Finalización]**, a menos que sea revocada por mí por escrito antes de esa fecha.

### Información de Contacto del Padre/Madre/Tutor(es)

**Nombre(s) del Padre/Madre/Tutor(es):** [Nombre(s) Completo(s)]

**Dirección:** [Dirección]

**Número de Teléfono:** [Número de Teléfono]

**Correo Electrónico:** [Correo Electrónico]

### Reconocimiento por parte del Cuidador Temporal

Yo, **[Nombre del Cuidador Temporal]**, acepto la responsabilidad de actuar como tutor(a) temporal de los niños mencionados anteriormente de acuerdo con los términos establecidos en este documento.

**Firma del Cuidador Temporal:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

### Firma del/de los Padre(s)/Tutor(es)



Afirmo bajo pena de perjurio que la información proporcionada en este documento es verdadera y correcta.

**Firma del Padre/Madre/Tutor:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Madre/Tutor (si corresponde):** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

## Notarización

Este documento debe ser notariado para que sea legalmente válido.

Estado de **[Estado]**, Condado de **[Condado]**:

En este **[Día]** de **[Mes, Año]**, ante mí, **[Nombre del Notario Público]**, compareció personalmente **[Nombre(s) del Padre/Madre/Tutor(es)]**, quien(es) me demostró/demonstraron mediante evidencia satisfactoria ser la(s) persona(s) cuyo(s) nombre(s) está(n) suscrito(s) en este instrumento y reconoció/reconocieron que ejecutó/ejecutaron el mismo para los fines en él contenidos.

**Firma del Notario Público:** \_\_\_\_\_

**Mi Comisión Expira:** \_\_\_\_\_

---

## Notas Importantes:

1. **Asesoramiento Legal:** Las leyes varían según el estado, por lo que se recomienda consultar con un abogado para garantizar el cumplimiento de las leyes locales.
2. **Distribución:** Proporcione copias al cuidador temporal, a las escuelas y a los proveedores de atención médica según sea necesario.