

SOLICITUD PARA AGREGAR EL NOMBRE DEL PADRE EN UN CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE UN NIÑO DE ALABAMA

Complete este formulario para agregar la información del padre en el certificado de nacimiento del niño mencionado a continuación. Antes de que comencemos a procesar su solicitud, se requiere información adicional, una identificación válida (consulte el reverso) y otros documentos. Antes de enviar este formulario, debe responder las siguientes preguntas y brindar los documentos indicados. Despues de revisar la información que proporcione, le informaremos si se requieren otros documentos o una acción judicial. Si no es el padre o la madre del niño o si no tiene custodia legal del niño, quizás no podamos procesar su solicitud.

El cargo para preparar un nuevo certificado de nacimiento es de \$25.00 e incluye una copia certificada del nuevo certificado de nacimiento. Las copias adicionales del mismo expediente que se pidan al mismo tiempo cuestan \$6.00 cada una. Hay un cargo adicional de \$15.00 para acelerar el pedido. Extienda un cheque o giro postal a nombre "Center for Health Statistics". No envíe dinero en efectivo. Los cargos no son reembolsables si la acción no se puede completar debido a que no se recibieron los documentos necesarios. Sin embargo, devolveremos los cargos si determinamos que no está legalmente autorizado a realizar la solicitud.

INFORMACIÓN SOBRE EL SOLICITANTE (DEBE COMPLETAR ESTA SECCIÓN) Debe presentar una identificación válida junto con la solicitud para cambiar un certificado de nacimiento. Toda persona que solicite un registro con información falsa está sujeta a una sanción después de una condena de hasta tres meses en una prisión del condado o una multa de hasta \$500. (Código de Alabama 1975, § 13A-10-109). Al firmar este formulario, certifica que tiene derecho legal sobre el expediente solicitado.

Su firma _____ Fecha _____

Escriba su nombre en letra de molde _____ Cantidad de copias _____ Monto adjunto \$ _____

Parentesco con el niño _____

Enviar por correo a (si no es usted) _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Teléfono durante el día (_____) _____

Autorizo a la siguiente persona a recibir los certificados _____

INFORMACIÓN PARA ENCONTRAR EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL NIÑO

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO TAL COMO FIGURA EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____

Primer nombre _____ Segundo nombre _____ Apellido _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL NIÑO _____ CONDADO DE NACIMIENTO DEL NIÑO _____

NOMBRE COMPLETO DE LA MADRE ANTES DEL PRIMER MATRIMONIO _____

NOMBRE LEGAL DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO _____

INFORMACIÓN RELACIONADA CON LA PATERNIDAD DEL NIÑO

1. ¿Desea agregar el nombre del padre al certificado de nacimiento del niño?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
2. ¿Desea cambiar el nombre del niño en el certificado de nacimiento cuando agregue el nombre del padre?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
3. ¿La madre estaba casada al momento del nacimiento del niño o dentro de los 300 días previos al nacimiento del niño?	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
4. ¿El padre y la madre han estado casados desde que nació el niño? Si la respuesta es sí, envíe una copia certificada del certificado de matrimonio.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
5. ¿Alguna persona reclamó ser el padre de este niño en un tribunal? Si la respuesta es sí, envíe una copia certificada de la orden judicial.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
6. ¿El tribunal de apoyo a la infancia o cualquier otro tipo de tribunal ha declarado que determinada persona es el padre de este niño? Si la respuesta es sí, envíe una copia certificada de la orden judicial.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
7. ¿Algún tribunal ha establecido la custodia legal de este niño? Si la respuesta es sí, envíe una copia certificada de la orden de custodia.	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
8. ¿Cuál es el nombre del padre, su fecha de nacimiento y el estado de nacimiento?		

Nombre del padre _____ Fecha de nacimiento del padre _____ Estado de nacimiento del padre _____

ENVÍE POR CORREO ESTE FORMULARIO COMPLETO JUNTO CON UNA IDENTIFICACIÓN VÁLIDA Y EL PAGO CORRESPONDIENTE A:

Center for Health Statistics

Attn: Legitimations

P. O. Box 5625

Montgomery, Alabama 36103-5625

Si tiene alguna pregunta, llame al 334.206.2637. Visite nuestro sitio web en: www.alabamapublichealth.gov/vitalrecords.

REQUISITOS DE IDENTIFICACIÓN PARA CERTIFICADOS RESTRINGIDOS DEL REGISTRO CIVIL DE ALABAMA

Se requerirá la identificación de cualquier solicitante que pida un certificado restringido del registro civil de Alabama (certificado de nacimiento de menos de 125 años desde la fecha de nacimiento o certificado de defunción de menos de 25 años desde la fecha de defunción). El solicitante debe presentar una solicitud completa y **una** forma de identificación de la siguiente lista de **identificaciones primarias**. En el caso de que el solicitante no pueda proporcionar una identificación de la lista de identificaciones primarias, puede proporcionar **dos** formas de identificación distintas de la lista de **identificaciones secundarias**.

Si el solicitante designa a otra persona para que recoja un certificado restringido en su nombre, tanto el solicitante **como** la persona designada deben proporcionar una identificación aceptable.

La solicitud completa, así como una copia de todas las identificaciones proporcionadas, se guardarán en la oficina del registro civil que procesa la solicitud.

Identificaciones primarias con FOTOGRAFÍA (se requiere al menos una actual, vencida hace 60 días como máximo)	Identificaciones secundarias (se requieren al menos dos)
<ul style="list-style-type: none">- Licencia de conducir de Alabama- Licencia de conducir de otro estado- Identificación de no conductor emitida por el estado- Pasaporte estadounidense o extranjero- Certificado de naturalización de los EE. UU.- Certificado de ciudadanía- Identificación de las fuerzas armadas de los EE. UU.- Identificación laboral (si el solicitante es empleado de la agencia o la empresa que hace la solicitud)- Tarjeta de residente extranjero (temporal o permanente)- Tarjeta de autorización de empleo de los EE. UU.- Tarjeta de ciudadanía- Identificación tribal- Licencia de piloto- Licencia de navegación- Licencia para portar armas ocultas- Identificación de exdelincuente- Identificación de recluso emitida por el Departamento de Justicia de los EE. UU. con la siguiente documentación:<ul style="list-style-type: none">o Documentos justificativos de la institución si el recluso aún está en custodia, carta de liberación de la institución si el recluso ha sido liberado- Identificación escolar (debe incluir el período escolar actual)- Tarjeta de identificación de votante de Alabama	<ul style="list-style-type: none">- Identificación emitida por el gobierno vencida- Factura de un servicio (de 6 meses de antigüedad como máximo)- Identificación laboral (si el solicitante hace una solicitud personal)- Matrícula o título del vehículo- Factura de impuesto inmobiliario- Liberación del servicio activo (Formulario DD-214)- Credencial de votante- Tarjeta del seguro de salud- Correspondencia del Seguro Social (no la tarjeta)- Tarjeta del servicio selectivo de los EE. UU.- Recibo reciente del Departamento de Vehículos Motorizados (Department of Motor Vehicles, DMV) por las multas pagadas- Licencia de pesca o caza- Copia del informe policial u otros documentos oficiales que avalen el robo, en los casos en que le hayan robado la identificación a la persona- Tarjeta del espectro autista- Registro de inmunizaciones (vacunas)

**En los casos especiales en que el solicitante no pueda proporcionar ninguno de estos documentos, comuníquese con el Centro de Estadísticas de la Salud (Center for Health Statistics, CHS) llamando al 334.206.5418.*