

SOLICITUD PARA CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Actas de nacimiento del año calendario actual y anterior

POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR LA SOLICITUD

TIPO DE CERTIFICADO: ☐ Solicito COPIA AUTORIZADA ☐ Solicito COPIA INFORMATIVA

Fecha de hoy: _____ Cantidad Adjunto: \$ _____ **\$31 por copia**

Número de Copias: _____ ¿Es una copia enmendada? ☐ No ☐ Sí ☐ Desconocido

Parte 1 - Relación con la persona en el certificado (Registrante): Marque la casilla correspondiente.

- ☐ Un padre, tutor legal, Abuelo o hermano del solicitante. **(El tutor legal debe proporcionar la documentación).**
- ☐ Persona con derecho a recibir el acta como resultado de una orden judicial o un abogado o agencia de adopción autorizada que solicita el acta de nacimiento para cumplir con los requisitos de la Sección 3140 o 7603 del Código de Familia. **(Se requiere una copia de la orden judicial).**
- ☐ Un miembro de una agencia de aplicación de la ley o un representante de otra agencia gubernamental, según lo dispuesto por la ley, que esté llevando a cabo asuntos oficiales. **(Las empresas que representan a una agencia gubernamental deben proporcionar autorización del gobierno agencia.) *\$24 por copia**
- ☐ Cualquier persona o agencia facultada por estatuto o designada por un tribunal para actuar en nombre del registrante o de su patrimonio. **(Incluya una copia del poder notarial o documentación que lo identifique como albacea).**

Parte 2 – Información del recién nacido: Complete la información abajo como se muestra en el acta.

PRIMER Nombre	SEGUNDO Nombre	Apellido	
Lugar de Nacimiento (Ciudad o Instalación Nombre)		Fecha de Nacimiento - MM/DD/AAAA	
Nombre soltero de la madre	¿Nacimientos múltiples? <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sí	Nombre del segundo niño	Nombre del tercero niño

Parte 3 – Información del solicitante: IMPRIMA la información legiblemente.

Nombre completo del Solicitante	Nombre de agencia (si aplicable)		
Dirección de envío: Número, Calle, y Unidad # (si aplicable)			
Ciudad	Estado/Provincia	Código postal	
Teléfono (incluya código de área)	Si solicita por correo, ¿cómo desea que se devuelvan las copias? <input type="radio"/> Correo <input type="radio"/> Recoger		

Uso Oficial exclusivo

Date	Clerk Initials	LR#	Banknote #
------	----------------	-----	------------

TODAS LAS VENTAS SON FINALES: NO SE REALIZAN REEMBOLSOS NI REEMPLAZOS DE CERTIFICADOS

SWORN STATEMENT

Debe completarse para obtener copias autorizadas. Además, debe completarse ante un notario público o personal del registro civil, a menos que esté exento (por ejemplo, fuerzas del orden, agencias gubernamentales y funerarias).

I, _____, declare under penalty of perjury under the laws of the State of California,
(Applicant's Printed Name)

that I am an authorized person, as defined in California Health and Safety Code Section 103526 (c), and am eligible to receive a certified copy of the birth or death certificate of the following individual(s):

Name of Registrant (Person identified on the certificate)	Applicant's Relationship to Registrant (Must be an authorized person)

Subscribed to this _____ day of _____, 20____, at _____,
(Day) (Month) (Year) (City) (State).

(Applicant's Signature)

CERTIFICATE OF ACKNOWLEDGMENT

Esta sección debe completarse para las solicitudes enviadas por correo que soliciten copias certificadas, a menos que estén exentas (por ejemplo, organismos encargados de hacer cumplir la ley, agencias gubernamentales y funerarias).

Un notario público u otro funcionario que complete este certificado solo verifica la identidad de la persona que firmó el documento al que está adjunto este certificado, y no la veracidad, exactitud o validez de dicho documento.

State of _____

County of _____

On _____ before me, _____, personally appeared _____,
(Date) (Insert name and title of the officer) (Applicant's Name)

who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be the person(s) whose name(s) is/are subscribed to the within instrument and acknowledged to me that he/she/they executed the same in his/her/their authorized capacity(ies), and that by his/her/their signature(s) on the instrument the person(s), or the entity upon behalf of which the person(s) acted, executed the instrument. I certify under PENALTY OF PERJURY under the laws of the State of California that the foregoing paragraph is true and correct.

WITNESS my hand and official seal.
(SEAL)

(SIGNATURE OF NOTARY PUBLIC)

Instrucciones

Como parte de las iniciativas estatales para prevenir el robo de identidad, la ley de California exige que esta oficina emita dos tipos de copias certificadas: **autorizadas** e **informativas**. Ambos tipos son copias certificadas del original.

Una **copia certificada autorizada** establece la identidad del solicitante (la persona identificada en el certificado). Solo las personas autorizadas por el artículo 103526 del Código de Salud y Seguridad pueden obtener una copia certificada autorizada de un acta de nacimiento. Quienes soliciten una copia certificada autorizada deben completar la **Declaración Jurada**, declarando que cumplen los requisitos para recibirla.

A todas las demás personas se les emite una copia certificada informativa, que tiene la siguiente inscripción: "INFORMATIVO, NO ES UN DOCUMENTO VÁLIDO PARA ESTABLECER LA IDENTIDAD".

1. Complete una solicitud por separado para cada acta de nacimiento solicitada. Los Servicios de Salud Pública solo pueden proporcionar actas de nacimiento del año calendario actual y anterior.
2. Se podrán solicitar copias de los certificados modificados al mismo tiempo que la enmienda es enviado. El solicitante recibirá una copia certificada una vez que la enmienda este completada.
 - Si sabe que se está modificando el registro y se encuentra en el registro modificado lo que desea, espere hasta que se haya completado la modificación antes de solicitar una copia certificada.
3. En la parte superior, indique el número de copias y presente \$31.00* por **cada** copia en la forma de un cheque o giro postal a nombre de "San Joaquin County Public Health Services" en dólares estadounidenses. En persona se aceptan efectivo, cheques, giros postales, tarjetas de débito y la mayoría de las tarjetas de crédito en persona.
 - \$24.00 por copia para agencias policiales y gubernamentales (uso oficial).
 - Se puede emitir una copia gratuita del certificado de nacimiento a jóvenes en hogares de acogida o personas sin hogar. Es necesario completar formularios adicionales.
4. Parte 1: Marque la casilla correspondiente según el parentesco con la persona que aparece en el certificado. **SOLO** personas autorizadas (Salud y Seguridad Sección 103526 del Código) mencionadas en la Parte 1 pueden obtener una copia autorizada. Los demás pueden recibir una copia informativa certificada que llevará la indicación "Informativa, no es un documento válido para establecer la identidad".
5. Partes 2 y 3: complete las secciones. En la Parte 2, proporcione la mayor cantidad de información posible para facilitar la identificación del registro.
6. **JURADO DECLARACIÓN:**
 - Solo necesita una declaración de jurado para varios registros.
 - No se necesitan declaraciones juradas para las solicitudes de copias informativas.
 - Las personas autorizadas deben completar la parte superior de la declaración jurada adjunta firmando e identificando su relación con la persona que aparece en el certificado.
 - Las declaraciones juradas deben estar certificadas ante notario para las solicitudes de copias autorizadas. **Las agencias gubernamentales y policiales están exentas del requisito notarial, pero debe completar la parte superior de la página de declaración jurada.**
7. Envíe las solicitudes completas junto con la(s) tarifa(s) a la siguiente dirección:
Public Health— Vital Records, PO box 2009, Stockton, CA 95201.
Incluya cheque o Money Order a nombre de: San Joaquin County Public Health Service

Para preguntas o para obtener más ayuda, llame a la Oficina de Registros Vitales de PHS al (209) 468-3401