

Solicitud de modificación de filiación en un acta de nacimiento

Escriba a máquina o en imprenta

NO SON ACEPTABLES LAS ENMENDADURAS, TACHADURAS NI CUALQUIER OTRA ENMIENDA.

Se utiliza este formulario para modificar la filiación en un acta de nacimiento de un niño/a. El número máximo de padres autorizados para el registro en un acta de nacimiento es de dos padres. Cualquier eliminación de un padre/madre en un acta de un niño/a requiere una orden judicial o una cancelación aprobada de Acknowledgment of Paternity (AOP, Reconocimiento de Paternidad). **No se puede usar este formulario para modificar la filiación por adopción.** Cuando se actualice este registro, se emitirá un acta de nacimiento actualizada previa solicitud.

INTERNAL USE ONLY	
Order #:	_____
Date payment processed:	_____
Credit Card ☐	_____
Check or money order #:	_____
Payment Amount \$	_____
Cashier #:	_____

PARTE 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO

- ☐ Soy el padre/madre del niño/a que tiene menos de 18 años de edad.
- ☐ Soy el niño/a inscripto/a en este registro y tengo 18 años o más.
- ☐ Solicito esta modificación en nombre del niño/a o padre/madre debido a la siguiente

razón: _____

Mi relación con el niño/a es: _____

Mi nombre legal actual: _____
(Nombre) (Segundo nombre) (Apellido) (Sufijo)

Calle: _____ Dirección de correo electrónico: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Teléfono del trabajo: _____

Uso previsto del acta de nacimiento:

- ☐ Documento de identificación estándar o pasaporte ☐ Propósito legal internacional ☐ Otro: _____
(Especifique otra razón).

PARTE 2: FORMAS ACEPTABLES DE IDENTIFICACIÓN

Incluí una fotocopia legible de lo siguiente:

- ☐ Una licencia de conducir válida u otro documento de identidad con fotografía emitido por el gobierno. Si el formulario fue enviado por correo, la dirección de mi documento de identidad es la misma que la dirección de envío indicada en la Parte 1. **No se aceptan los documentos de identidad vencidos.**
- ☐ No tengo un documento de identidad con fotografía emitido por el gobierno que esté vigente. Por lo tanto, proporcioné dos documentos actuales distintos que verifican mi nombre y dirección actual (como una factura de servicios públicos, un recibo de pago, un estado de cuenta bancaria, el registro de un vehículo o un contrato de arrendamiento o alquiler) según se menciona en la Parte 1.
Consulte certificates.health.pa.gov para más información.

PARTE 3: COSTOS PARA EL ACTA DE NACIMIENTO

Extienda un cheque o una orden de pago a nombre de "VITAL RECORDS".

Cantidad requerida

Importe del acta:	\$20,00
Cantidad: X _____	
Total:	\$ 0.00

Solicitud de exención de pago:

- ☐ Devuelvo el acta de nacimiento incorrecta adjunta de un niño/a que tiene menos de 6 meses. Solicito un reemplazo gratuito una vez que se modifique la misma.
- ☐ Devuelvo el acta de nacimiento incorrecta adjunta que recibí en los últimos 45 días y solicito un reemplazo gratuito una vez que se modifique la misma.
- ☐ Miembro de las fuerzas armadas de los EE. UU.: yo estoy o mi cónyuge legal actual (incluye a viudo/viuda si no se casó de nuevo) está en servicio activo o retirado con honores. Si la solicitud es para un acta de un niño/a, adoy fe de que soy el progenitor de este niño/a.

Nombre del miembro de las fuerzas armadas: _____

Número de servicio: _____

Puesto y rama de servicio: _____

PARTE 4: ACTA DE NACIMIENTO A MODIFICAR
NOMBRE ACTUAL DEL NIÑO/A EN EL ACTA DE NACIMIENTO
SEXO: [] Masculino [] Femenino
FECHA DE NACIMIENTO
NÚMERO DE REGISTRO ESTATAL (indicado en el acta de nacimiento)

PARTE 5: INFORMACIÓN A MODIFICAR
Solo registre en la Parte 5 la información que está solicitando que se modifique en esta acta de nacimiento.
TIPO DE ACCIÓN: [] Agregar padre/madre [] Eliminar padre/madre
INFORMACIÓN DE LOS PADRES
[] Madre
[] Padre
[] Progenitor
(Lugar de nacimiento: estado o país extranjero) (Fecha de nacimiento)

PARTE 6: FIRMAS Y DECLARACIÓN NOTARIAL
AMBOS PADRES DEBEN FIRMAR LA PARTE 6. SI EL NIÑO/A ES EL SOLICITANTE INDICADO EN LA PARTE 1, ENTONCES EL NIÑO/A TAMBIÉN DEBE FIRMAR.
Debe firmar con la presencia de un notario si lo siguiente aplica:
[] Está agregando un padre/madre por matrimonio. Si el niño/a es el solicitante, ambos padres y el niño/a deben firmar esta formulario con la presencia de un notario.
Solo el solicitante indicado en la Parte 1 debe firmar si una de las siguientes condiciones aplica:
[] Es un padre/madre y tiene custodia (física y legal) permanente y exclusiva del niño/a. Adjunta una orden judicial certificada que le otorgue custodia exclusiva.
[] Es el único padre/madre vivo del niño/a. Adjunta el acta de defunción del padre/madre fallecido a menos que haya fallecido en Pensilvania. Si el padre/madre falleció en Pensilvania, coloque la fecha de defunción: _____. También debe adjuntar una orden judicial certificada que establezca la filiación del niño/a.
[] Aunque no es el padre/madre del niño/a, tiene custodia (física y legal) permanente y exclusiva del niño/a o es un tutor legal. Adjunta una orden judicial certificada que le otorgue custodia exclusiva. Además, debe proveer una orden judicial certificada como se detalla en la Parte 7 que lo autorice a cambiar la filiación del niño/a.

Con mi firma, declaro que soy la persona que indico ser aquí y afirmo que la información contenida en este formulario es completa y precisa y está sujeta a las sanciones de la ley 18 Pa.C.S. §4904 sobre las falsificaciones no juramentadas a las autoridades. Además, reconozco que, al tergiversar mi identidad o asumir la identidad de otra persona, podría incurrir en sanciones penales de delitos menores o graves de robo de identidad de conformidad con la ley 18 Pa.C.S. §4120 u otras secciones del Pennsylvania Crimes Code (Código Criminal de Pensilvania).

(Firma del padre/madre o solicitante registrado en la Parte 1) (Fecha)
(Firma del otro padre/madre) (Fecha)
(Firma del niño/a si es el solicitante inscripto en la Parte 1) (Fecha)

Número de individuo(s) que firman en presencia de un notario público: _____
Nombre escrito en imprenta de individuo(s) en presencia de un notario público:
1. _____
2. _____
3. _____
Firmado y jurado o ratificado ante mí:
(Firma del notario) (Fecha)
SELLO

PARTE 7: PRUEBA DOCUMENTAL

Según el tipo de modificación que solicita a esta acta de nacimiento, es posible que deba presentar prueba documental para respaldar su solicitud. Revise la lista a continuación y proporcione la documentación aplicable según el tipo de modificación que está solicitando.

Consulte certificates.health.pa.gov para más información.

- ☐ El padre/madre que dio a luz al niño/a estaba casado con el otro padre/madre (indicado en la Parte 5) al momento del nacimiento del niño/a, pero cuya acta de nacimiento no manifiesta el matrimonio. Proporcione el acta de matrimonio oficial emitida por el gobierno.
- ☐ El padre/madre que dio a luz al niño/a y el padre/madre biológico (indicado en la Parte 5) se casaron después del nacimiento del niño/a. Proporcione el acta de matrimonio oficial emitida por el gobierno. Si el padre/madre indicado en la Parte 5 no es el padre/madre biológico, entonces se debe emitir una sentencia de adopción para modificar el acta de nacimiento del niño/a.
- ☐ El padre/madre soltero que dio a luz al niño/a y el padre/madre biológico (indicado en la Parte 5) presentaron un [Acknowledgment of Paternity \(AOP, Reconocimiento de Paternidad\)](#) ante el Pennsylvania Department of Human Services (DHS, Departamento de Servicios Humanos de Pensilvania). Se envió este AOP al DHS el _____. Llame al 1-800-932-0211 para recibir más información sobre el proceso del AOP.
- ☐ Un tribunal de jurisdicción competente determinó la filiación de este niño/a. Provea la orden judicial certificada que haya autorizado este cambio. Si el acta de nacimiento ya indica dos padres en el registro del niño/a, entonces debemos recibir una orden judicial certificada para eliminar a uno de los padres antes de agregar a un padre nuevo. Si se elimina a uno de los padres y se agrega a otro padre, se deben presentar dos formularios de "Solicitud de modificación de filiación en un acta de nacimiento" distintos.

ENVÍE POR CORREO A: Pa. Department of Health
Bureau of Health Statistics and Registries
ATTN: Birth Registry
555 Walnut St., 6th Floor
Harrisburg, PA 17101-1934