

Hoja de información para certificado de nacimiento

La información que usted provea en esta forma será utilizada para crear el certificado de nacimiento de su hijo. El certificado de nacimiento es un documento que será utilizado como una prueba legal de edad, ciudadanía y parentesco. Este documento será utilizado por su hijo durante toda su vida, por lo tanto es muy importante que usted proporcione una información completa y correcta a las siguientes preguntas.

ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE (LETRA DE IMPRENTA)

1. ¿Cuál será el nombre legal de su hijo? <input type="checkbox"/> Aún no se			
.....			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Sufijo (Jr., III, etc.)
2. ¿Desea que se le expida un número de seguro social a su bebé?			
<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
INFORMACIÓN DE LA MADRE			
3. ¿Cuál es su nombre legal?			
.....			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Suffix (Jr., III, etc.)
4. Estado Civil			
<input type="checkbox"/> No ha sido casada			
¿Usted y el padre del niño llenarán la Declaración de Paternidad (Affidavit of Parentage-AOP) en el cual reconoce que es el padre natural y acepta responsabilidad legal del niño? Ambos padres deben de estar de acuerdo y presentes para llenar la forma. Si usted no esta casada y la declaración de paternidad no se ha llenado, la información del padre no puede ser incluida en el certificado de nacimiento.			
<input type="checkbox"/> Si, deseo llenar la declaración de paternidad			
<input type="checkbox"/> No quiero llenar la declaración de paternidad			
<input type="checkbox"/> Casada			
<input type="checkbox"/> Separada			
<input type="checkbox"/> Divorciada	Fecha de divorcio/...../.....	
<input type="checkbox"/> Viuda	Viuda desde/...../.....	
5. ¿Cuál era su nombre de SOLTERA?			
.....			
Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Sufijo (Jr., III, etc.)
6. ¿Cuál es su fecha de nacimiento? (Ejemplo Julio 4, 1977)			
.....			
7. ¿En qué estado, territorio de los Estados Unidos, o país extranjero nació usted? (Por favor especifique)			
Estad			
Territorio de los Estados Unidos (Ejemplo: Puerto Rico, US Islas Vírgenes, Guam, Samoa, Islas Marianas del Norte)			
.....			
Otro país			

8. ¿Cuál es su número de seguro social? (Si tiene)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

9. ¿Hasta que grado ha estudiado?

(Marque la casilla que describe su educación. Si actualmente está estudiando, marque la casilla que indica el año anterior o el más alto título (degree) recibido.)

- 8vo. Grado o menos
- 9no. – 12vo. Grado, No se graduó del Bachillerato, preparatoria o GED
- Se graduó del bachillerato, preparatoria o GED
- Algunos estudios Universitarios pero sin graduarse
- Grado Asociado (Associate degree)
- Grado Universitario (Bachelor's degree)
- Maestría
- Doctorado

10. ¿Dónde vive?

Número y Calle:

Apartamento:

(No ponga número de rutas rurales)

Ciudad o Pueblo:

Condado:

Estado: Código Postal:

(Territorio de los Estados Unidos o provincia Canadiense)

Si no vive en los Estados Unidos, ¿en que país vive?

11. ¿Vive usted dentro de los límites de la ciudad?

- Si
- No
- No se

¿Es su dirección postal la misma que la de su casa?

- Si (Continúe con la pregunta 13)
- No (Continúe con la pregunta 12)

12. ¿Cuál es su dirección postal?

Número y Calle:

Apartamento:

Ciudad o Pueblo:

Condado:

Estado: Código Postal:

(Territorio de los Estados Unidos o provincia Canadiense)

Si no vive en los Estados Unidos, ¿en que país vive?

13. ¿Es usted Hispana o Latina?

- No soy Hispana o Latina
 - Si, soy Mexicana, México-Americana, Chicana
 - Si, soy de Puerto Rico
 - Si, soy Cubana
 - Si, soy de otro país (Ejemplo: Española, Salvadoreña, Colombiana, Dominicana, etc.)
- Especifique por favor:

14. ¿Cuál es su raza?

(Puede marcar una o más casillas)

- Blanca
- Negra o Afro-Americano
- Indio Americano o nativo de Alaska (nombre de la tribu)
- Indio Asiático
- Chino
- Filipino
- Japones
- Koreano
- Vietnamita
- Asiático (Otro), especifique)
- Nativo de Hawai
- De Guam o Chamorro
- De Samoa
- De otra isla del Pacífico, especifique
- Otro, especifique

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA MADRE

15. ¿Recibió la ayuda del programa WIC de alimentos, mientras estuvo embarazada de este bebé?

- Si
- No
- No se

16. ¿Cuánto mide usted?

..... pies pulgad

17. ¿Cuánto pesaba usted antes de este embarazo?

..... libras

18. ¿Cuántos cigarrillos o paquetes de cigarrillos fumó durante los siguientes periodos?

Si no fumó durante estos periodos ponga cero en cada espacio

	# de cigarrillos	# de paquetes
Tres meses antes del embarazo
Los primeros tres meses del embarazo
Los segundos tres meses del embarazo
Los últimos tres meses del embarazo

INFORMACIÓN DEL PADRE

19. ¿Cuál es el nombre legal del padre del bebé?

.....

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Sufijo (Jr., III, etc.)
---------------	----------------	----------	-------------------------

Is the baby's father your husband? Si No

20. ¿Cuál es su fecha de nacimiento del padre? (Ejemplo Marzo 4, 1977)

- No se

21. ¿En qué estado, territorio de los Estados Unidos, o país extranjero nació el padre? (Por favor especifique):

Estado

Territorio de los Estados Unidos (Ejemplo: Puerto Rico, US Islas Vírgenes, Guam, Samoa, Islas Marianas del Norte)

.....

Otro país

22. ¿Cuál es el número de seguro social del padre? (Si tiene)

If you are not married, and an affidavit of parentage has not been completed, leave this item blank.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

23. ¿Hasta que grado ha estudiado el padre del bebé?

(Marque la casilla que describe su educación. Si actualmente está estudiando, marque la casilla que indica el año anterior o el más alto título (degree) recibido.)

- 8vo. Grado o menos
- 9no. – 12vo. Grado, No se graduó del Bachillerato, preparatoria o GED
- Se graduó del bachillerato, preparatoria o GED
- Algunos estudios Universitarios pero sin graduarse
- Grado Asociado (Associate degree)
- Grado Universitario (Bachelor's degree)
- Maestría
- Doctorado

24. ¿Es el padre Hispano o Latino?

- No soy Hispano o Latino
- Si, soy Mexicano, México-Americano, Chicano
- Si, soy de Puerto Rico
- Si, soy Cubano
- Si, soy de otro país (Ejemplo: Español, Salvadoreño, Colombiano, Dominicano, etc.)

Especifique por favor:

25. ¿Cuál es la raza del padre?

(Puede marcar una o más casillas)

- Blanca
- Negro o Afro-Americano
- Indio Americano o nativo de Alaska (nombre de la tribu)
- Indio Asiático
- Chino
- Filipino
- Japones
- Coreano
- Vietnamita
- Asiático (Otro), especifique)
- Nativo de Hawaii
- De Guam o Chamorro
- De Samoa
- De otra isla del Pacífico, especifique
- Otro, especifique

SI PERSONA QUE LLENÓ ESTE DOCUMENTO NO ES LA MADRE, POR FAVOR RESPONDA A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

26a. ¿Cuál es el nombre de la persona que llenó este documento?

.....
Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Sufijo (Jr., III, etc.)

26b. ¿Cuál es su relación con la madre?

Padre del bebé

Otro familiar

Empleado del hospital

Otro, especifique.....

POR FAVOR ENVÍE ESTE DOCUMENTO A: