

SOLICITUD PARA COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO

**LAS ACTAS DE NACIMIENTO ESTÁN ARCHIVADAS DESDE EL 1 DE JULIO DE 1911, HASTA EL PRESENTE
(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRAS DE IMPRENTA)**

\$12.00 POR UNA COPIA CERTIFICADA O UNA TARJETA TAMAÑO CARTERA Y \$7.00 POR CADA ADICIONAL DEL MISMO ARCHIVO

NÚMERO DE ACTAS SOLICITADAS INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL COSTO AL REVERSO

_____ COPIAS CERTIFICADAS _____ TARJETAS DE TAMAÑO CARTERA _____ COSTO TOTAL
(VEA AL REVERSO)

NOMBRE EN EL ACTA _____
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO _____ - _____ - _____ EDAD DE ESTA PERSONA AL PRESENTE _____ RAZA _____
MIS DIA AÑO FECHA DE MUERTE, SI ES APLICABLE _____ SEXO: M F

LUGAR DE NACIMIENTO _____
CIUDAD CONDADO ESTADO (TIENE QUE SER KANSAS) HOSPITAL

NOMBRE DE LA MADRE _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE DEL PADRE _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____
PRIMERO SEGUNDO APELLIDO

SI LA PERSONA NOMBRADA EN EL ACTA FUE ADOPTADA, COMPLETE ESTA PARTE (VEA AL REVERSO)
¿ADOPTADO? SI NO ¿ES UNA SOLICITUD ANTES DE UNA ADOPCIÓN? SI NO
NOMBRE ORIGINAL, SI SE CONOCE _____

**SE NECESITA INCLUIR UNA COPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA
O DOS DOCUMENTOS ALTERNATIVOS (VEA AL REVERSO PARA UNA LISTA) CON ESTE FORMULARIO**

NOMBRE DEL SOLICITANTE (LETRAS DE IMPRENTA) _____

DOMICILIO _____
CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

RAZÓN POR LA QUE SOLICITA (ESPECIFIQUE) _____
(Se pregunta para poder proveer servicio apropiado)

NÚMERO DE TELÉFONO DURANTE EL DÍA _____

RELACIÓN CON LA PERSONA NOMBRADA EN EL ACTA (REQUERIDO) _____
(Vea al reverso para requisitos de elegibilidad)

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ FECHA DE HOY _____
(REQUERIDO)

DIRECCIÓN PARA ENVIAR ESTE FORMULARIO:
KANSAS DEPARTMENT OF HEALTH AND ENVIRONMENT
CENTER FOR HEALTH AND ENVIRONMENTAL STATISTICS
OFFICE OF VITAL STATISTICS
1000 SW JACKSON, SUITE 120
TOPEKA, KS 66612-2221
HORARIO PARA SERVICIO PERSONAL: 9:00 - 4:00, LUNES- VIERNES
HORARIO PARA LLAMADAS: 8:00 - 5:00, LUNES- VIERNES, (785) 296-1400

POR FAVOR ENVÍE UN SOBRE DE TAMAÑO NEGOCIO CON SU DOMICILIO Y ESTAMPILLA.

IDENTIFICACIÓN

IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA COMPLETANDO ESTE FORMULARIO ES REQUERIDA

Debido a robos de identidad y otros usos ilegales de documentos vitales, la aceptación de identificación es limitada. No envíe identificación original con su solicitud.

ES NECESARIA INCLUIR UNA FOTOCOPIA DE IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO (ESTADO O FEDERAL). PUEDE SER EMITIDA POR LOS ESTADOS UNIDOS U OTRO PAÍS DE RESIDENCIA.

IDENTIFICACIONES ACEPTABLES INCLUYEN:

- Fotocopia de la licencia de manejar
- Fotocopia del pasaporte o visa
- Fotocopia de identificación emitida por el estado
- Fotocopia de identificación del servicio militar

SI NO TIENE UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA EMITIDA POR EL GOBIERNO, DEBE ENVIAR DOS DE LOS SIGUIENTES:

- Número de Seguro Social
- Recibo de utilidades (luz, agua, etc.) con domicilio actual
- Estado de cuenta del banco con domicilio actual
- Recibo del pago de empleo (tiene que incluir el nombre, y el número de seguro social, además del nombre y dirección del negocio)
- Registro o Título de vehículo (con domicilio actual)

INFORMACIÓN SOBRE EL COSTO

K.A.R. 28-17-6 requiere los siguientes costos:

El pago correcto debe ser enviado con la solicitud. El costo para actas de nacimiento es \$12.00 por una copia certificada o una tarjeta de tamaño cartera (vea la información abajo acerca de las tarjetas) y \$7.00 por cada adicional del mismo archivo ordenada a la misma vez. Este pago permite una búsqueda de cinco años de los registros, el año indicado, dos años anteriores y dos posteriores. Alternativamente, usted puede indicar el periodo de los cinco años que se necesita buscar. También puede indicar búsquedas múltiples, pero cada búsqueda cuesta \$12.00. **ES POSIBLE QUE PEDIDOS MÚLTIPLES PARA DIFERENTES DOCUMENTOS SEAN PROCESADOS Y ENVIADOS POR SEPARADO. SI NO SE ENCUENTRA EL ACTA, EL PAGO DE \$12.00 TIENE QUE SER RETENIDO PARA LA BÚSQUEDA.**

Haga su cheque o money orden pagadero a **KANSAS VITAL STATISTICS**. Para su protección, **no envíe efectivo**. El pago expira 12 meses después de la fecha de la solicitud.

TARJETAS DE TAMAÑO CARTERA

NOTA: La tarjeta del acta de nacimiento no incluye información sobre los padres ni tiene un sello realzado (contiene solamente un sello de tinta). Por eso es posible que **no sea aceptada** para pasaportes, viajes, seguro social o licencia de manejar.

ELEGIBILIDAD

De acuerdo a la ley del estado de Kansas, los documentos vitales de esta oficina no están sujetos a inspección pública. El solicitante debe ser elegible; su nombre debe aparecer en el acta, o debe ser miembro de la familia o alguien que pruebe legalmente que el acta es necesaria para la determinación de derechos personales o de propiedad. [K.S.A. 65-2422d]

Si se ha establecido una custodia legal a través de la corte, por favor envíe una copia de los papeles de custodia.

ADOPCIÓN

Cuando ha ocurrido una adopción, es posible que la familia biológica no tenga derecho legal a las actas del registro del adoptado ni el adoptado tiene el derecho a las actas del registro de la familia biológica.

WEBSITE

Para información adicional, por favor visite nuestra web site a: <http://www.kdhe.state.ks.us/vital>

ADVERTENCIA: COPIAR O ALTERAR ES PROHIBIDO

Solamente una persona autorizada por el Uniform Vital Statistics Act puede expedir actas originales o copias certificadas. Ninguna otra persona debe de preparar o expedir actas haciendo representar que son actas originales o copias certificadas [K.S.A. 65-2422d.(g)]. Cualquier persona que altera intencionalmente cualquier acta o copia certificada será multada, encarcelada, o ambas. [K.S.A. 65-2434.(1)].