

Solicitud de copia certificada de acta de nacimiento

Use este formulario para solicitar una copia certificada del acta de nacimiento de una persona nacida en Minnesota. Si no se puede encontrar el acta de nacimiento que solicita, le enviaremos una Declaración certificada que indica que no se encontró el acta de nacimiento. **NOTA:** Las oficinas de los condados generalmente proporcionan el servicio de registro civil de manera más rápida. Las solicitudes que se realizan en persona pueden completarse mientras espera. *Es ilegal brindar información falsa para obtener un acta de nacimiento y usted puede estar sujeto a multas, prisión o ambas. (Estatuto de Minnesota 144.227)*

Información para ubicar el acta de nacimiento solicitada *Regla de Minnesota 4601.2600*

Persona Inscrita	Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	
	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)		Sexo <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	Ciudad de nacimiento		Condado de nacimiento
Padres	Primer nombre	Segundo nombre		Apellido	Apellido antes del 1.º matrimonio	
	Primer nombre	Segundo nombre		Apellido	Apellido antes del 1.º matrimonio	

OBLIGATORIO — Información de la persona que completa esta solicitud: el solicitante *Regla de Minnesota 4601.2600*

Solicitante	Nombre		Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)		Teléfono de día (10-dígitos)	
	Dirección (Los servicios de entrega urgente no se realizan a direcciones de apartado postal o de la armada postal).		Apt/Unidad #		Correo electrónico	
			Ciudad		Estado	Código postal

OBLIGATORIO — Marque las casillas que describa su relación con la persona registrada *Estatuto de Minnesota 144.255*

El estado civil es importante. Información sobre las actas de nacimiento:

Los registros de los nacidos de padres casados son “públicos”. La información y las actas de nacimiento están disponibles para las personas que se indican a continuación en los puntos 1 a 18. Los registros de los nacidos de una mujer soltera al momento de la concepción son confidenciales, a menos que la madre los haga públicos cuando inscribe el nacimiento. Solo las personas que se indican en los puntos 19 a 23 pueden obtener actas de nacimiento confidenciales.

Las actas de nacimiento que son “públicas” están disponibles para personas que reúnen los requisitos legales que se indican en los puntos 1 a 18.

1. <input type="checkbox"/> Padre de la persona inscrita.	2. <input type="checkbox"/> Abuelo de la persona inscrita.	3. <input type="checkbox"/> Bisabuelo de la persona inscrita.
4. <input type="checkbox"/> Hijo de la persona inscrita.	5. <input type="checkbox"/> Nieto de la persona inscrita.	6. <input type="checkbox"/> Bisnieto de la persona inscrita.
7. <input type="checkbox"/> Cónyuge de la persona inscrita, (debe ser el cónyuge actual).	8. <input type="checkbox"/> Yo soy la persona inscrita. Estoy solicitando mi acta de nacimiento.	
9. <input type="checkbox"/> El custodio, tutor legal o curador de la persona inscrita; (se requiere la copia certificada de su nombramiento a través de una resolución/orden judicial).		
10. <input type="checkbox"/> El representante legal para asuntos médicos (poderhabiente), (se requiere de un documento válido de “poder legal para atención médica”).		
11. <input type="checkbox"/> El representante personal de la persona inscrita, (se requiere un acta notarial en el que se mencione que usted necesita el acta de nacimiento para administrar el patrimonio).		
12. <input type="checkbox"/> El sucesor/heredero de la persona inscrita ya que la persona inscrita ha fallecido, (se requiere un acta notarial en el que se mencione que usted necesita el acta de nacimiento para administrar el patrimonio).		
13. <input type="checkbox"/> Para la determinación o protección de un derecho de propiedad o derecho personal y prueba de que el acta de nacimiento es necesaria.		
14. <input type="checkbox"/> Agencia de adopción, para completar la búsqueda posterior a la adopción; (se requiere la identificación del empleado).		
15. <input type="checkbox"/> Agencia del gobierno local/estatal/tribal o federal, (se requiere la identificación del empleado). Práctica recomendada: esperar que la familia verifique el registro.		
16. <input type="checkbox"/> Abogado. Represento a la persona inscrita mencionada en los puntos 1-14. Mi número de licencia de abogado de Minnesota es:		Si usted es un abogado que ejerce fuera de Minnesota, adjunte una copia de su licencia.

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO

Nombre del solicitante:			
17. <input type="checkbox"/> De conformidad con una copia certificada válida de una orden de un tribunal de los Estados Unidos (no una citación) que autoriza la emisión del acta de nacimiento.			
18. <input type="checkbox"/> Tengo una declaración firmada en la que se indica que soy el representante autorizado de una persona mencionada anteriormente (puntos 1-18). Se especifica el nombre completo de la persona inscrita, la fecha de nacimiento, el nombre de los padres, la relación del firmante (persona que firma) con la persona inscrita y ello me permite obtener el acta de nacimiento.			
Las actas de nacimientos "confidenciales" están disponibles solo bajo las condiciones o a las personas nombradas a continuación en los puntos 19 a 23			
19. <input type="checkbox"/> Padre de la persona inscrita.			
20. <input type="checkbox"/> El custodio, tutor legal o curador de la persona inscrita; (se requiere la copia certificada de su nombramiento a través de una resolución/orden judicial).			
21. <input type="checkbox"/> La persona inscrita, si tiene 16 años o más.			
22. <input type="checkbox"/> Representantes de programas de Minnesota que administran la asistencia infantil, la asistencia médica, Minnesota Care y los servicios según los Estatutos de Minnesota, secciones 124D.23; Estatutos de Minnesota, capítulo 260E; y programas tribales de asistencia infantil, Estatutos de Minnesota, sección 144.225, subdivisión 2, párrafo (f). (Se necesita una copia de su identificación como empleado de estos programas).			
23. <input type="checkbox"/> De conformidad con una copia certificada válida de la orden de un tribunal de los Estados Unidos (no una citación) que autoriza la emisión del acta de nacimiento			
OBLIGATORIO – Firme este formulario ante la presencia de un notario público			<i>Regla de Minnesota 4601.2600</i>
<i>Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es correcta y está completa a mi leal saber y entender.</i>			
Firma del solicitante (La firma debe coincidir con el nombre del solicitante de la página uno).			
Notario	Firmado o declarado ante mí el: día de de 20		Estampilla/sello del notario
	Nombre del notario público (USE LETRA IMPRENTA)		
	Firma del notario público	Mi comisión expira el:	
Solicitud de actas y tasas de pago		Costo	Total
Una copia del acta de nacimiento		\$26	\$26
Actas de nacimiento adicionales	# de copias adicionales	\$19 c/u	
Acta de nacimiento de la Administración de Veteranos (solo para fines relacionados con la Administración de Veteranos)	# de copias	\$0	
Procesamiento		Costo	
Estándar — la solicitud se procesa por orden de llegada		\$0	
Rápido — La solicitud se procesa antes que las solicitudes estándar (<i>no incluye envío rápido</i>)		\$20	
Envío		Costo	
Entrega por correo regular de primera clase		\$0	
Entrega urgente (<i>Marque aquí <input type="checkbox"/> para solicitar una firma</i>).		\$21	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ La Oficina de Registro Civil y el servicio de entrega urgente no son responsables por envíos que no requieren una firma. Los servicios de entrega urgente no se realizan a direcciones de apartado postal (PO Box) o de la armada postal (APO). ▪ Para el envío fuera de los Estados Unidos, usted debe de adjuntar a su solicitud un sobre de entrega urgente franqueado (pagado previamente). 			
Costo total	<i>Las tasas deben ser cancelados al momento de la solicitud y no son reembolsables.</i>		

SOLICITUD DE COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO

Nombre del solicitante:		
Método de pago		
<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito MasterCard/VISA/Discover	Nombre del titular de la tarjeta	Válido hasta (MM/AA)
	Número de tarjeta	Código de seguridad de 3 dígitos
<input type="checkbox"/> Cheque Cheque #	Haga un cheque o giro postal a nombre de Minnesota Department of Health. NO ENVÍE DINERO EN EFECTIVO. Los cheques devueltos por fondos insuficientes le supondrán un cargo de \$30. También podría enfrentar sanciones civiles.	
<input type="checkbox"/> Giro postal Giro postal#		
Envíe su solicitud y pago a:		Solicitudes incompletas
Minnesota Department of Health Office of Vital Records PO Box 64499, St. Paul, MN 55164-0499 Fax: 866-416-1357 (solo para pagos con tarjeta de crédito) Servicio de mensajería: 625 Robert St. N, St. Paul, MN 55155 (<i>no hay servicios de mostrador de la oficina de registro civil en este lugar</i>).		La Oficina de Registro Civil devuelve las solicitudes que están incompletas, que no han sido firmadas en presencia de un notario público, o aquellas cuyo monto completo no se pagó al momento de realizar la solicitud. (<i>Estatuto de Minnesota 144.2226, Regla de Minnesota 4601.2600</i>) Solicitudes no resueltas se cerrarán 12 meses después de ser recibidas. Una vez que la solicitud se cierra, los clientes deben enviar una nueva solicitud y pagar la tarifa nuevamente para actualizar el registro o recibir las actas de nacimiento.
Si tiene preguntas , póngase en contacto con la Oficina de Registro Civil, visite health.vitalrecords@state.mn.us o llame al 651-201-5970.		