

Complete este formulario para solicitar una copia certificada de un acta de nacimiento de Minnesota.

La ley exige que proporcione información para solicitar un acta de nacimiento. *Estatutos de Minnesota, sección 144,225, subdivisión 7, y Reglas de Minnesota, parte 4601,2600. Las leyes prohíben dar información falsa para obtener un acta de nacimiento. Usted puede estar sujeto a multas, prisión o ambos. Estatutos de Minnesota, sección 144,227 y sección 609,02,*

Información para ubicar el acta de nacimiento solicitado							
Persona registrada	Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	Sufijo	
	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	<input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Ciudad de nacimiento		Condado de nacimiento		
Padres:	Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	Apellido antes del 1.º matrimonio	Sufijo
	Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	Apellido antes del 1.º matrimonio	Sufijo
Persona que completa esta solicitud: el solicitante							
Nombre			Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)		Teléfono de día (XXX-XXX-XXXX)		
Dirección postal: Calle (United Parcel Service (UPS) no entrega en apartados de correos o direcciones APO)			Apart.		Correo electrónico		
			Ciudad		Estado	Código postal	
Información sobre actas de nacimiento: La mayor parte de la información del registro civil de Minnesota es información pública. Cuando un registro es público, la información y las actas de nacimiento están disponibles para las personas que reúnen los requisitos legales que se indican a continuación en los puntos 1 a 19. El resto de la información del registro civil es confidencial. Los datos sobre el nacimiento de un niño de una mujer que no estaba casada con el padre del niño al momento de la concepción o del nacimiento de ese niño son confidenciales, a menos que la madre los haga públicos cuando inscribe el nacimiento. Cuando un registro es confidencial, la información y las actas de nacimiento se limitan a las personas que se indican a continuación en los puntos 20 a 24.							
OBLIGATORIO: Seleccione las casillas que describen su relación con el registrado.							
Actas de nacimiento a disposición de las personas que cumplan alguno de los requisitos legales establecidos en los puntos 1 al 19 que se indican a continuación (registros públicos)							
1. <input type="checkbox"/> Padre incluido en la inscripción del registrado 2. <input type="checkbox"/> Abuelo del registrado 3. <input type="checkbox"/> Bisabuelo del registrado 4. <input type="checkbox"/> Hijo del registrado 5. <input type="checkbox"/> Nieto del registrado 6. <input type="checkbox"/> Bisnieto del registrado 7. <input type="checkbox"/> Cónyuge del registrado (debe ser el cónyuge actual) 8. <input type="checkbox"/> Persona del registro civil (estoy solicitando mi propia acta de nacimiento) 9. <input type="checkbox"/> Persona responsable de presentar la inscripción (generalmente, un médico o una partera) 10. <input type="checkbox"/> Custodio legal, el tutor o el guardián del registrado (se requiere la copia certificada del nombramiento del tribunal) 11. <input type="checkbox"/> Representante para la atención médica del registrado (se requiere el poder como representante) 12. <input type="checkbox"/> Representante personal del registrado. Se requiere una copia certificada para administrar el patrimonio 13. <input type="checkbox"/> Sucesor del registrado (si el registrado ha fallecido). Se requiere una copia certificada para administrar el patrimonio 14. <input type="checkbox"/> Determinación o protección de un derecho de propiedad o derecho personal y prueba de que el acta de nacimiento es necesario 15. <input type="checkbox"/> Agencia de adopción, para completar la búsqueda posterior a la adopción (se requiere la identificación del empleado) 16. <input type="checkbox"/> Agencia local/estatal/federal del gobierno (se requiere la identificación del empleado) 17. <input type="checkbox"/> Abogado. Mi número de licencia de abogado de Minnesota es: _____ ¿Licencia fuera de Minnesota? Adjuntar copia 18. <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 el acta de nacimiento 19. <input type="checkbox"/> Representante autorizado enumerado en 1-18 arriba. (Se requiere una declaración firmada de la persona que lo autoriza)							
Actas de nacimiento disponibles únicamente bajo las condiciones o a las personas nombradas a continuación (registros confidenciales)							
20. <input type="checkbox"/> Padre nombrado en la inscripción del registrado 21. <input type="checkbox"/> Custodio legal, tutor o guardián del registrado (se requiere la copia certificada del nombramiento del tribunal) 22. <input type="checkbox"/> Registrado, cuando tenga 16 años o más 23. <input type="checkbox"/> Representantes de los programas de Minnesota que administran la asistencia infantil, la asistencia médica, MinnesotaCare y los servicios en virtud de la Ley de Minnesota, artículos 124D.23 y 626.556. (Se requiere la identificación del empleado) 24. <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 el acta de nacimiento							

**Solicitud de copia certificada
del acta de nacimiento**

Complete este formulario para solicitar una copia certificada de un acta de nacimiento de Minnesota.

Persona que completa esta solicitud, el solicitante:			
Firma y Notario (la solicitud debe firmarse ante un notario si se hace por correo o fax)			
Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y está completa a mi leal saber y entender.			
<i>Si no califico para recibir el acta de nacimiento que solicito, el Departamento de Salud de Minnesota (MDH, por sus siglas en inglés) se pondrá en contacto conmigo. Doy al MDH permiso para aplicar mi pago a una solicitud de seguimiento.</i>			
Firma del solicitante		Estampilla/sello del notario Notary Stamp/Seal	
Firmado o declarado ante mí el: _____ día de _____ de 20 _____ Signed or attested before me on: _____ day of _____			
Firma del notario público: Notary public signature	Mi comisión expira el: My commission expires		
Solicitud e información de pago	Solicitud	Costo	Total
¿Desea el procesamiento urgente o la entrega urgente, o ambas cosas? Ordene abajo			
Un acta de nacimiento enviado por First Class Mail®	1	\$26	\$26
¿Cuántos certificados <i>adicionales</i> quiere comprar de esta acta de nacimiento ahora?		\$19 cada uno	
<ul style="list-style-type: none"> Quiero procesamiento urgente. (Enviado por First Class Mail®, a menos que yo elija entrega urgente más abajo). 		\$20	
<ul style="list-style-type: none"> Quiero entrega urgente. (Enviado por United Parcel Service (UPS) con entrega el día hábil siguiente. Las entregas urgentes se procesan en el orden en que se reciben, a menos que elija el procesamiento urgente que se menciona arriba). 		\$16	
Para entrega urgente, marque aquí <input type="checkbox"/> para requerir una firma. La Oficina del Registro Civil y UPS no son responsables de las entregas que no requieren una firma. UPS no entrega en apartados de correos (PO boxes) ni en direcciones APO.			
AVISO: Los costos deben pagarse al momento de la solicitud y no son reembolsables. <i>Ley de Minnesota, artículo 144.226.</i>		Importe adeudado: El importe debe ser de al menos \$26.	
Tipo de pago	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito MasterCard/VISA/Discover Ingrese la información de la tarjeta a continuación	<input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Giro postal Núm. de cheque _____ Núm. de giro postal _____ Pagadero a Minnesota Department of Health, y enviado por correo postal con la solicitud. Los cheques devueltos por fondos insuficientes tendrán en un cargo de \$30. Usted también podría enfrentar sanciones civiles. Estatutos de Minnesota, sección 604,113, subdivisión 2.	
	Nombre del titular de la tarjeta	Número de tarjeta	
Código de seguridad de 3 dígitos	Fecha de vencimiento		
Envíe la solicitud y el pago a la Oficina del Registro Civil o una oficina del registro civil del condado. Si tiene preguntas, póngase en contacto con health.vitalrecords@state.mn.us o llame al 651-201-5970.			
Oficina del Registro Civil Solicitud por correo y cheque o giro postal a: Minnesota Department of Health Central Cashiering – Vital Records PO Box 64499 St. Paul MN 55164-0499 Envíe la solicitud y la información de la tarjeta de crédito por fax. Fax: 651-201-5740		<u>Información de contacto de las Oficinas del Registro Civil del Condado</u> <u>http://www.health.state.mn.us/divs/chs/osr/registrar.html</u> <i>Si envía esta solicitud a una oficina del registro civil del condado, la opción de envío urgente puede no estar disponible. No todas las formas de pago pueden ser aceptadas. Llame a la oficina del Registro Civil del Condado antes de enviar su solicitud para confirmar las opciones de pago y de envío.</i>	