

## PARENT'S WORKSHEET FOR CHILD'S

### LEGAL BIRTH CERTIFICATE (HOJA DE INFORMACIÓN DE LOS PADRES PARA EL ACTA DE NACIMIENTO LEGAL DEL NIÑO)

La información que usted provea en este formulario (al frente y al reverso) será utilizada para crear el acta de nacimiento de su hijo. El acta de nacimiento es un documento legal que prueba la edad de su hijo, la ciudadanía y el parentesco; por lo tanto, es muy importante que usted proporcione respuestas completas y correctas a todas las preguntas siguientes.

#### EL FORMULARIO PUEDE COMPLETARSE EN LÍNEA EN EL ENLACE SIGUIENTE:

<https://www.conehealth.com/locations/womens-hospital/birth-certificate-registration/>

#### INFORMACIÓN DEL HIJO

1. Fecha prevista del parto: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes                      Día                      Año
2. ¿Cuál será el NOMBRE LEGAL de su bebé (como debe aparecer en el acta de nacimiento)?
- \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Primer nombre                      Segundo nombre                      Apellido(s)                      Sufijo (Jr., III, etc.)
- Nombre aún no determinado
3. ¿Desea que se le expida un número de seguro social a su bebé?  Sí  No

#### PADRE 1: INFORMACIÓN DE LA MADRE BIOLÓGICA

4. Nombre al nacer:
- \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Primer nombre                      Segundo nombre                      Apellido(s)                      Sufijo (Jr., III, etc.)
5. Nombre legal actual:
- \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Primer nombre                      Segundo nombre                      Apellido(s)                      Sufijo (Jr., III, etc.)
6. \_\_\_\_\_  
Calle    Apto.
- \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Ciudad    Estado                      Código postal
7. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Mes                      Día                      Año
8. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_
9. Número de seguro social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
10. Nivel más alto de educación completado al momento del parto:
- 8° grado o menos                       9°-12vo grado, sin diploma                       Graduado de preparatoria/bachillerato  
 Algunos créditos universitarios, sin diploma                       Grado de asociado (*Associate's degree*)  
 Licenciatura (*Bachelor's degree*)                       Maestría                       Doctorado
11. ¿Está su casa/residencia dentro de los límites incorporados de su ciudad o pueblo?  Sí  No
12. ¿Es usted española/hispana/latina?
- No, no soy española/hispana/latina                       Sí, mejicana, mejicana-americana, chicana  
 Sí, soy puertorriqueña                       Sí, soy cubana  
 Sí, soy de otra nacionalidad hispana/latina; especifique el país: \_\_\_\_\_
13. Raza:
- Blanca     India asiática     China     Filipina     Japonesa     Coreana     Vietnamita  
 Negra o Afro-americana     Otra asiática; especifique: \_\_\_\_\_     Nativa de Hawái  
 India Americana o nativa de Alaska; nombre de la tribu principal o inscrita: \_\_\_\_\_  
 Guameña o Chamorra     Samoana     De otra Isla del Pacífico; especifique \_\_\_\_\_  
 Otra; especifique \_\_\_\_\_

14. ¿Usted recibió beneficios del WIC durante este embarazo?  Sí  No
15. ¿Fumó cigarrillos antes y/o durante este embarazo?  Sí  No
- En caso afirmativo, especifique: Tres meses antes Cigarrillos/día: \_\_\_ Paquetes/día: \_\_\_  
 Primer trimestre Cigarrillos/día: \_\_\_ Paquetes/día: \_\_\_  
 Segundo trimestre Cigarrillos/día: \_\_\_ Paquetes/día: \_\_\_  
 Tercer trimestre Cigarrillos/día: \_\_\_ Paquetes/día: \_\_\_

**ESTADO CIVIL DE LA MADRE BIOLÓGICA (por favor lea cuidadosamente y seleccione una opción)**

16. Estado civil:  Casada/Separada  Divorciada \*lea más abajo\* (fecha de divorcio: \_\_\_\_\_)  
 Nunca se ha casado \*lea más abajo\*  Viuda (fecha de viudez: \_\_\_\_\_)

Si no está casada, ¿usted y el padre del bebé tienen la intención de completar una Declaración jurada de paternidad (AOP) en la cual él reconoce que él es el padre natural y acepta la responsabilidad legal del niño? Si es así, ambos padres deben estar de acuerdo y el padre debe estar presente ante el notario(a) encargado del acta de nacimiento para completar el formulario. Si no está casada y una AOP no se completa, la información del padre NO PUEDE incluirse en el acta de nacimiento. **El padre del bebé necesitará estar presente en el momento en que se complete el acta de nacimiento para firmar la AOP. El padre necesitará tener una IDENTIFICACIÓN CON FOTO emitida por el gobierno que no ha caducado.**

Si está separada o aún está legalmente casada con alguien que no sea el padre del bebé (al momento del nacimiento, en la concepción o entre el nacimiento y la concepción), el padre natural del bebé no puede ser incluido en el acta de nacimiento. Sin embargo, una AOP todavía se puede completar.

- \_\_\_ Sí, me gustaría completar una Declaración jurada de paternidad (el padre del bebé debe estar presente en el momento en que se complete el acta de nacimiento).  
 \_\_\_ No, yo elijo NO completar una Declaración juramentada de paternidad.

**PADRE 2: INFORMACIÓN DEL PADRE/CÓNYUGE**

**(Complete la información del padre 2 solamente si los padres están casados entre sí o si la madre y el padre eligen completar una Declaración jurada de paternidad.)**

17. Nombre legal actual:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
*Primer nombre Segundo nombre Apellido(s) Sufijo (Jr., III, etc.)*

18. Fecha de nacimiento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
*Mes Día Año*

19. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

20. Número de seguro social: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

21. Nivel más alto de educación completado al momento del parto:

- 8° grade o menos  9° - 12vo grado, sin diploma  Graduado de preparatoria/bachillerato  
 Algunos créditos universitarios, sin diploma  Grado de asociado (Associate's degree)  
 Licenciatura (Bachelor's degree)  Maestría  Doctorado

22. Dirección del padre 2 (si es diferente a la del padre 1):

Número completo y calle: \_\_\_\_\_ Apto. # \_\_\_\_\_  
 Ciudad, pueblo o localidad \_\_\_\_\_  
 Estado (o territorio/ubicación en los Estados Unidos) \_\_\_\_\_  
 Código postal \_\_\_\_\_ Condado \_\_\_\_\_  
 País (si no es los Estados Unidos) \_\_\_\_\_

23. ¿Es el padre 2 español, hispano/latino?

- No, no es español/hispano/latino  Sí, mejicano, mejicano-americano, chicano  
 Sí, puertorriqueño  Sí, cubano  
 Sí, de otra nacionalidad hispana/latina; especifique: \_\_\_\_\_

24. Raza del padre 2:

- Blanca  India asiática  China  Filipina  Japonesa  Coreana  Vietnamita  
 Negra o Afro-americana  Otra, asiática; especifique: \_\_\_\_\_  Nativo de Hawái  
 India americana o nativo de Alaska; nombre de la tribu principal inscrita: \_\_\_\_\_  
 Guameña o Chamorra  Samoana  De otra Isla del Pacífico; especifique \_\_\_\_\_  
 Otra; especifique \_\_\_\_\_