



**SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO DE LA FLORIDA**

Departamento de Salud del Estado de Florida en el condado de Palm Beach

Departamento de Estadística Vital

800 Clematis Street, WPB FL 33401

(561)-837-5847

**Requisito para el pedido:** Si el solicitante es la persona listada en el certificado, padre, tutor, o representante legal, deberá completar esta solicitud y proporcionar **identificación con foto**. Si el solicitante no es uno de los indicados anteriormente, la Declaración Jurada para Emitir un certificado de nacimiento debe ser completada por una persona autorizada y presentar, además de esta solicitud, **identificación con foto**. Las formas de identificación aceptables son las siguientes: **Licencia de conducir, Tarjeta de Identificación Estatal, Pasaporte, y/o Tarjeta de Identificación Militar.**

**POR FAVOR PROVEER TODA LA INFORMACIÓN REQUERIDA**

(Registrante)		Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido/os		Súfijo		
<b>Nombre Completo de Nacimiento</b>										
Si el nombre fue cambiado desde su nacimiento, indique el nuevo nombre		Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido/os		Súfijo		
LUGAR DE NACIMIENTO <b>FLORIDA</b>		Hospital		Ciudad		CONDADO (Requerido)		NÚMERO de ARCHIVO de NACIMIENTO (si se conoce)		
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>		Més	Día	AÑO (4 DÍGITOS)	SI EL AÑO NO SE CONOCE, PROVEA UN RANGO DE AÑOS DE BÚSQUEDA EN EL SIGUIENTE CUADRO		NO DISPONIBLE LOCALMENTE		EDAD	Sexo
<b>Nombre de Soltera de la Madre</b>		Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido/os (de soltera)		Súfijo		
<b>NOMBRE DEL PADRE (Si el padre está listado)</b>		Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido/os		Súfijo		

**INFORMACIÓN IMPORTANTE**

*Según el Capítulo 382 de las leyes de la Florida, toda persona que a sabiendas suministrar información falsa en certificados, registros, informes, solicitudes o declaraciones juradas, o que obtuviere información confidencial de un Registro Civil con fines falsos o fraudulentos, estará cometiendo un delito en tercer grado y será sancionada según lo previsto en el Capítulo 775 de las leyes de la Florida.*

**POR FAVOR LEER TODA LA INFORMACIÓN PROVISTA DETRÁS ANTES DE ENTREGAR LA APLICACIÓN**

<b>Nombre del Solicitante</b>		Primer Nombre		Segundo Nombre		Apellido/os		Súfijo	
RELACIÓN CON EL REGISTRANTE		Firma del Solicitante							
NÚMERO DE TELÉFONO DE LA CASA ( )		DIRECCIÓN DOMICILIARIA (INCLUYA NÚMERO DE APARTAMENTO, SI CORRESPONDE)							
NÚMERO DE TELÉFONO DEL TRABAJO ( )		Ciudad		Estado		Código Postal			

**CERTIFICADOS Y PRECIOS – Certificados disponibles sólo a aquellos nacidos en Florida**

Servicios	Costo	Cantidad	Costo Total
<input type="checkbox"/> Copia Certificada	\$15.00		
<input type="checkbox"/> Copia Certificada Adicional	\$10.00		
<input type="checkbox"/> Cobertor Plastico	\$3.00		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

**Nda: Proceso rápido o para el día siguiente solo aplica para ordenes por correo, y es por aplicación. TOTAL A PAGAR: \$**

**Órdenes con tarjetas de crédito Solamente – Para ser completado por el titular de la tarjeta de crédito**

<b>Tipo:</b> <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> AmEx <input type="checkbox"/> Discover		<b>Número de tarjeta:</b>		<b>Caducidad:</b>	
<b>Nombre en la tarjeta:</b>		Primer Nombre		Segundo Nombre	
<b>Dirección de la tarjeta:</b>		Ciudad		Estado	
				Código Postal	
Firma del titular de la tarjeta:					
<b>USO OFICIAL SOLAMENTE – Para ser completado por el Departamento de Salud de la Florida, por el personal del Condado P B</b>					
<b>Fecha:</b>		<b>Número del recibo :</b>		<b>Número del Documento :</b>	
<b>Número de licencia de conducir:</b>				<b>Otro:</b>	

800 Clematis  
Street WPB, FL  
33401

225 S Congress,  
Delray Beach, FL  
33445

## **INFORMACIÓN E INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR PARTIDAS DE NACIMIENTO**

### **DISPONIBILIDAD:**

El registro de nacimiento no fue un requisito exigido por la ley estatal hasta 1917. Aunque existen algunos registros que se remontan al año 1865, la mayoría de los registros de nacimiento entre los años 1930 hasta hoy se pueden obtener a través de esta oficina. Los registros de eventos de nacimiento que se produjeron en 1929 o antes, debe obtenerse de la **Oficina Estatal de Estadísticas Vitales**. Las actas de nacimiento que hayan sido formalmente emitidas por motivos de adopción, determinación de paternidad u orden judicial no pueden solicitarse en la forma habitual. Para solicitar un acta formalmente, escriba a: **State Office of Vital Statistics, Attn: Records Amendment Section, Post Office Box 210, Jacksonville, Florida 32231-0042.**

### **ELEGIBILIDAD:**

**Los certificados de nacimiento pueden ser adquiridos por:**

- 1) El registrante (el niño cuyo nombre aparece en el registro) si la edad legal (18)
- 2) Padre
- 3) Tutor
- 4) Un representante legal de una de estas personas, o
- 5) Por orden judicial.

En el caso de un registrante fallecido, una vez recibido el certificado de defunción de la persona fallecida, la certificación de la partida de nacimiento se puede emitir a la cónyuge, hijos, nietos, hermanos, sí es mayor de edad, o al representante legal de cualquiera de dichas personas, así como a los padres.

Cualquier persona mayor de edad podrá obtener una copia certificada de un acta de nacimiento que ha ocurrido dentro de los últimos 100 años (con excepción de aquellas partidas de nacimiento que han sido emitidas por motivos de adopción, determinación de paternidad u orden judicial).

### **REQUISITO PARA PEDIDOS:**

Sí el solicitante es la persona listada en el acta de nacimiento, padre, tutor o representante legal, el solicitante deberá proporcionar una solicitud completa junto con una identificación con foto (ID). En caso de ser el tutor, debe incluir una copia de la orden de designación. En caso de ser el representante legal, proporcione el número de matrícula Profesional, una nota indicando a quién representa y su relación con esta. Los representantes de agencias locales, estatales o federales que solicitan una partida deberán indicar en el espacio correspondiente a "relación" el nombre de la agencia.

Si usted no califica en ninguno de los requisitos mencionados, deberá obtener una declaración jurada y notariada para emitir un certificado de nacimiento (Formulario DH 1958 2/03), conjunto a la solicitud para la partida de nacimiento y su identificación con foto.

### **RELACIÓN CON REGISTRANTE:**

Toda persona que solicita su propio certificado debe ingresar "PROPIO" en este espacio. De igual forma, especifique si el nombre ha sido cambiado; nombre de casada, cualquier cambio legal del nombre (cuándo y dónde), etc. Los demás deben identificarse claramente como elegible (vea ELIGIBILIDAD arriba). Si usted es un agente de local, estatal o federal indique en el espacio correspondiente a "relación" el nombre de la agencia.

### **FÍRMA DEL APLICANTE:**

Se requiere la firma del solicitante, así como su nombre, dirección domiciliaria y un número de teléfono.

### **FORMAS ACEPTABLES DE IDENTIFICACIÓN:**

Licencia de Conducir, Tarjeta de Identificación Estatal, Pasaporte y/o Tarjeta de Identificación Militar.

**PAGO:** Dinero en efectivo, tarjetas de crédito, giros postales, cheques o giros bancarios; Cheques personales aceptados sólo de los condados de Broward, Miami-Dade, y Palm Beach (nombre, dirección, y número de teléfono deben estar impresos en el cheque); Cheques Oficiales de Negocios (nombre del negocio, dirección y número de teléfono deben estar impresos en el cheque).

**Hacer pago para: Florida Department of Health in Palm Beach County**

**DIRECCIÓN DEL CHEQUE E IDENTIFICACION CON FOTO DEBEN SER LA MISMA.**

**ÓRDENES POR CORREO:** Pedidos por correo regular se tomara 10 a 14 días laborales para ser procesado. Los pedidos por correo deben incluir una copia de una las formas aceptables de identificación. **NO**

**ENVÍE DINERO EN EFECTIVO POR CORREO.**

Enviar correo al: **FDOH of Palm Beach County**  
**Vital Statistics Department,**  
**P.O Box 29, FL 33401**

**Pedidos por teléfono o internet:** Requiere el uso de una tarjeta de crédito. Puede elegir entre las opciones de procesamiento regular, agilizado o procesamiento para el día siguiente. También, debe incluir una copia de una de las formas aceptables de identificación; Teléfono(800)364-8380 Internet: [www.vitalchek.com/Campaign?site=4&clickid=570268736608075778](http://www.vitalchek.com/Campaign?site=4&clickid=570268736608075778)