



Instrucciones para el Formulario de solicitud de actas de nacimiento

Lea atentamente estas instrucciones antes de completar y presentar el Formulario de solicitud de actas de nacimiento. El capítulo 70.58A del Código Revisado de Washington (RCW) y el capítulo 246-491 del Código Administrativo de Washington (WAC) exigen que todos los solicitantes sean solicitantes calificados, presenten documentación que demuestre su identidad y elegibilidad, y proporcionen la información requerida para solicitar actas de nacimiento.

Lista de verificación para completar el Formulario de solicitud de actas de nacimiento:

- Completar todos los campos del Formulario de solicitud de actas de nacimiento, firmarlo y poner la fecha.
- Presentar una copia de la documentación que demuestra su identidad.
- Presentar una copia de la documentación que demuestra su elegibilidad.
- Emitir un cheque o un giro postal pagadero al Departamento de Salud (SCPH).
- Enviar el formulario de solicitud, toda la documentación y el pago no reembolsable a la siguiente dirección:

Vital Statistics
Skagit County Public Health
700 S. 2nd Street, #301
Mount Vernon, WA 98273

¿Qué es un solicitante calificado?

Un solicitante calificado es una persona que reúne los requisitos para recibir un acta.

¿Quiénes son los solicitantes calificados para las actas de nacimiento?

Los solicitantes calificados para las actas de nacimiento son los siguientes: titular del acta, cónyuge o pareja de hecho, hijo(a), padre o madre, padrastro o madrastra, hijastro(a), hermano(a), abuelo(a), nieto(a), bisabuelo(a), tutor legal, representante legal, representante autorizado, o agencia gubernamental o tribunales (solo para funciones oficiales).

¿Es usted uno de los solicitantes calificados indicados anteriormente para el acta de nacimiento que solicita?

En caso afirmativo, continúe. Tendrá que presentar documentación que demuestre su identidad y elegibilidad.

****Si no es uno de los solicitantes indicados anteriormente, DETÉNGASE. No recibirá un acta de nacimiento del estado de WA.****

¿Qué es la documentación admitida como prueba de elegibilidad?

La documentación admitida como prueba de elegibilidad son documentos que lo vinculan con el acta de nacimiento solicitada.

1. Si usted figura en el registro y su documentación de identidad lo vincula adecuadamente con el registro (es decir, como el titular o el padre o la madre del titular), cumple con el requisito de elegibilidad.
2. Si usted no figura en el registro y su documentación de identidad no lo vincula adecuadamente con el registro, debe presentar documentación adicional para demostrar su elegibilidad.

¿Qué documentos aceptará el SCPH para demostrar su elegibilidad?

El SCPH aceptará los siguientes documentos a fin de demostrar su elegibilidad:

- Copias de registros vitales, como actas de nacimiento, defunción, matrimonio y divorcio, de esta u otra jurisdicción que lo vinculen con el registro solicitado
- Copias de órdenes judiciales certificadas de un tribunal de jurisdicción competente que lo vinculen con el registro (p. ej., como tutor legal)

- Documento o carta de una agencia gubernamental o un tribunal donde se indique que el acta se usará para cumplir funciones oficiales (solo para funcionarios gubernamentales o judiciales)

Consulte la [documentación admitida como prueba de elegibilidad \(PDF\)](#) para ver ejemplos de cómo puede demostrar un parentesco calificado.

¿Qué documentación de identidad aceptará el SCPH?

El SCPH aceptará una copia de lo siguiente:

- Un documento de identidad emitido por el Gobierno (debe contener fotografía, nombre completo y fecha de nacimiento) que se encuentre vigente o haya vencido hace menos de 60 días; o
- Si no tiene un documento de identidad emitido por el Gobierno, al menos dos documentos alternativos de la lista. Los documentos alternativos deben contener nombres completos y direcciones que coinciden o, combinados, deben contener nombre completo, fecha de nacimiento y fotografía.

Consulte la lista de [documentación de identidad admitida](#).

¿Qué información se requiere?

Se requiere la siguiente información, tal como consta en el acta de nacimiento:

- Nombre, segundo nombre y apellido(s) del titular del registro
- Nombre(s) y apellido(s) de los padres que constan en el registro
- Fecha de nacimiento (mes, día, año)
- Ciudad o condado en donde ocurrió el nacimiento

¿Qué sucede si no puedo proporcionar los documentos requeridos para demostrar mi elegibilidad, no tengo documentos de identidad de la lista de documentación admitida o no conozco la información requerida?

Si no puede cumplir con los requisitos, puede solicitar una excepción. En este proceso, podrá explicar por qué no puede proporcionar la documentación o la información requerida.

¿Qué es un acta de nacimiento de reliquia?

El acta de nacimiento de reliquia es un acta de nacimiento firmada por el gobernador y el secretario del registro civil del estado. Para obtener más información sobre las actas de reliquia, visite nuestro sitio web:

<https://www.DOH.wa.gov/LicensesPermitsandCertificates/BirthDeathMarriageandDivorce/OrderCertificates/HeirloomBirthCertificates> (solo en inglés).

¿Qué dirección debo indicar en el formulario de solicitud?

La dirección que proporcione en el formulario de solicitud debe ser la misma con la que se REGISTRÓ para recibir correspondencia. Si eso no es posible, indique la persona a nombre de quien está registrada la dirección y agregue “a la atención de” antes de su nombre (p. ej., John Doe “a la atención de” Jane Doe, 101 Israel Rd SE, Tumwater, WA 98502). Si llenará el formulario a mano, use letra de imprenta clara para evitar retrasos en el procesamiento.

¿Qué forma de pago aceptan?

Aceptamos cheques o giros postales enviados al SCPH. Asegúrese de que el cheque o el giro postal sean pagaderos al SCPH. Pago por tarjeta de crédito/débito, ponga su número de teléfono en la aplicación y un miembro le llamará para obtener la información de pago. No mande dinero en efectivo.

Para obtener más información sobre los registros vitales, visite nuestro sitio web:

<https://www.skagitcounty.net/Departments/HealthVitalStatistics>



Formulario de Solucitud de Acta de Nacimiento

Mande su aplicacion completa por correo o por FAX: Vital Statistics, Skagit County Public Health, 700 S. 2nd Street, Suite 301, Mount Vernon, WA, 98273. Incluya su pago de cheque o giro postal o incluya su numero de telephone si desea pagar con tarjeta de credito o debito y nosotros le llamaremos para adquerir la informacion. No mande dinero en efectivo. Fax: 360-416-1501.

INFORMACION SOBRE EL SOLICITANTE	NOMBRE DE LA PERSONA/EMPRESA QUE SOLICITA EL ACTA/LAS ACTAS:			
	DIRECCION DE ENVIO DEL ACTA/LAS ACTAS:			
	CIUDAD:	ESTADO:	CODIGO POSTAL:	PAIS:
	NUMERO DE TELEFONO PARA LLAMADAS DURANTE EL DIA:		DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO:	

Para recibir una acta de nacimiento, debe indicar su relacion con la persona que consta en el registro y firmar la declaracion jurada por la que afirma que esta autorizado a recibir el acta.

INDIQUE SU RELACION	<input type="checkbox"/> TITULAR	<input type="checkbox"/> PADRE/MADRE	<input type="checkbox"/> HERMANO(A)	<input type="checkbox"/> BISABUELO(A)	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE AUORIZADO
	<input type="checkbox"/> CONYUGE/PAREJA DE HECHO	<input type="checkbox"/> PADRASTRO/MADRASTRA	<input type="checkbox"/> ABUELO(A)	<input type="checkbox"/> TUTOR LEGAL	<input type="checkbox"/> AGENCIA GUBERNAMENTAL
	<input type="checkbox"/> HIJO(A)	<input type="checkbox"/> HIJASTRO(A)	<input type="checkbox"/> NIETO(A)	<input type="checkbox"/> REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/> TRIBUNALES

Costo: \$25.00 Cantidad Ordenada: _____ Monto Total: \$ _____

DATOS DEL REGISTRO DE NACIMIENTO	PRIMER NOMBRE DEL TITULAR DEL ACTA:	SEGUNDO NOMBRE (COMPLETO) DEL TITULAR DEL ACTA:	APELLIDO(S) DEL TITULAR DEL ACTA:
	FECHA DE NACIMIENTO:	CIUDAD DE NACIMIENTO:	CONDADO DE NACIMIENTO:
	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE:	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE:	APELLIDO DE LA MADRE: (APELLIDO DE SOLTERA)
	PRIMER NOMBRE DEL PADRE:	SEGUNDO NOMBRE DEL PADRE:	APELLIDO DEL PADRE:

Declaro bajo pena de perjurio y de conformidad con las leyes del estado de Washington que la informacion que proporcioné es correcta y verdadera. Además, soy consciente de que realizar a sabiendas una declaracion falsa sobre registros vitales a fin de solicitar un acta es una falta grave en virtud de las leyes de Washington, seccion 70.58A.590(2) del RCW.

FIRMA (SOLICITANTE): _____

FECHA: _____

FOR OFFICE USE ONLY

<input type="checkbox"/> No Match	<input type="checkbox"/> No Record	<input type="checkbox"/> Sold in Error	<input type="checkbox"/> Minor Difference
<input type="checkbox"/> Mail Returned	<input type="checkbox"/> Parentage Pending	<input type="checkbox"/> Not Qualified Applicant	<input type="checkbox"/> Incomplete Application
CALLED:	DATE:	INITIALS:	
EMAILED:	DATE:	INITIALS:	
LETTER SENT:	DATE:	INITIALS:	
OTHER:			
PAYMENT INFORMATION:			Cash Tax _____
Receipt # _____	<input type="checkbox"/> Credit Card	<input type="checkbox"/> Cash	<input type="checkbox"/> Check # _____
Date Received: _____			Amount Paid: \$ _____
Date Picked Up: _____		Date Mailed: _____	

Card # _____ Exp. Date: _____ Billing Zip Code _____