



# FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACCIÓN LEGAL DEL REGISTRO CIVIL DE IDAHO CAMBIOS EN LOS CERTIFICADOS Y RETRASOS EN LA PRESENTACIÓN DE REGISTROS NACIMIENTO

**¡ESTE FORMULARIO SÓLO DEBE UTILIZARSE PARA SOLICITAR LA MODIFICACIÓN DE UN CERTIFICADO O LA PRESENTACIÓN DE UN REGISTRO RETRASADO!**

**ADVERTENCIA:** La solicitud falsa de una copia certificada de un registro civil es un delito castigado por el Título 39, Capítulo 2, del **Código de Idaho**.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE - LOS PUNTOS EN ROJO* SON OBLIGATORIOS					
<input type="checkbox"/> PEDIDO POR CORREO A LA DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE			<input type="checkbox"/> PEDIDO POR CORREO A OTRO NOMBRE/DIRECCIÓN		
NOMBRE DEL SOLICITANTE - NOMBRE*		NOMBRE DEL SOLICITANTE - APELLIDO*		CORREO A NOMBRE DE - NOMBRE	CORREO A NOMBRE DE - APELLIDO
DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE*			DIRECCIÓN POSTAL		
CIUDAD DEL SOLICITANTE*	ESTADO DEL SOLICITANTE*	CÓDIGO POSTAL DEL SOLICITANTE*	ENVIAR POR CORREO A LA CIUDAD	ENVIAR POR CORREO AL ESTADO	ENVIAR POR CORREO AL CÓDIGO POSTAL
NÚMERO DE TELÉFONO DE CONTACTO DIURNO DEL SOLICITANTE*			DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE*		

**Firme esta solicitud. Adjunte una copia de ambos lados del documento de identidad con fotografía del solicitante junto con el pago. (Consulte la página 2 para obtener información sobre el documento de identidad)**

**FIRMA DEL SOLICITANTE\*:** ~~X~~ \_\_\_\_\_

INFORMACIÓN SOBRE EL CERTIFICADO		
Número de ____ Copias certificadas (generadas por computadora)		Número de ____ Fotocopias certificadas (imagen exacta)
FECHA DE NACIMIENTO	CIUDAD DE NACIMIENTO EN IDAHO	ESTADO DE NACIMIENTO <b>IDAHO</b>
PRIMER NOMBRE EN EL CERTIFICADO	SEGUNDO NOMBRE EN EL CERTIFICADO	APELLIDO EN EL CERTIFICADO

<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	APELLIDO DE NACIMIENTO
<input type="checkbox"/> MADRE <input type="checkbox"/> PADRE			
PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	APELLIDO DE NACIMIENTO

RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON LA PERSONA QUE FIGURA EN EL CERTIFICADO (ELIJA UNA)
<b>PUEDEN EXIGIRSE UNA PRUEBA DOCUMENTAL DEL PARENTESCO EN LOS SIGUIENTES CASOS:</b>
<input type="checkbox"/> Uno mismo <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Cónyuge actual <input type="checkbox"/> Hermano/Hermana <input type="checkbox"/> Nieto <input type="checkbox"/> Abuelo materno <input type="checkbox"/> Abuelo paterno
<b>SE EXIGIRÁ DOCUMENTACIÓN QUE ACREDITE EL PARENTESCO: - Incluir con el pedido</b>
<input type="checkbox"/> Abogado <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Agencia gubernamental <input type="checkbox"/> Otro (Especifique):

CAMBIO(S) A LOS TOTALES DEL CERTIFICADO Y DEL PEDIDO	
<input type="checkbox"/> Corrección** - realizada dentro del primer año ( <b>Sin coste</b> )	<input type="checkbox"/> Cambio (Solo correcciones)** <b>\$5.00 each</b>
<input type="checkbox"/> Corrección** - realizada luego del primer año <b>\$20.00</b>	Número de intercambios solicitados: ____
<b>**consulte el dorso del formulario para introducir la corrección de datos</b>	
<input type="checkbox"/> Cambio de nombre por orden judicial <b>\$20.00</b>	<input type="checkbox"/> Adopción <b>\$20.00</b>
<input type="checkbox"/> Cambio de género <b>\$20.00</b>	<input type="checkbox"/> Paternidad <b>\$20.00</b>
<input type="checkbox"/> Demora en la presentación de un expediente <b>\$25.00</b>	<input type="checkbox"/> Subrogación <b>\$20.00</b>
Número total de certificados solicitados ____ a <b>\$16.00*</b> cada uno más cambio(s) en el certificado	\$
¿Necesita un servicio URGENTE? <input type="checkbox"/> Sí si lo marcó, adjunte <b>\$25.00*</b> adicionales y escriba RUSH (urgente) en el sobre	\$
<b>IMPORTE TOTAL ADEUDADO</b>	\$

Envíe el formulario debidamente completado y el pago a: IDAHO VITAL RECORDS, PO BOX 83720, BOISE, ID 83720-0036  
Si tiene alguna pregunta, consulte nuestro sitio web o envíe un correo electrónico a [IVRLA@dhw.idaho.gov](mailto:IVRLA@dhw.idaho.gov)



# INFORMACIÓN DE SOLICITUD DE ACCIÓN LEGAL DEL REGISTRO CIVIL DE IDAHO CAMBIOS EN LOS CERTIFICADOS Y RETRASOS EN LA PRESENTACIÓN DE REGISTROS NACIMIENTO

**POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE ESTA INFORMACIÓN. EL INCUMPLIMIENTO DE ESTOS REQUISITOS PODRÍA CAUSAR UN RETRASO SIGNIFICATIVO EN LA TRAMITACIÓN.**

Se le enviará una carta si el certificado que solicita no puede localizarse. La tarifa de solicitud de \$16.00 no será reembolsada según IDAPA 16.02.08 251 02.

Complete este formulario de solicitud y envíelo por correo a IDAHO VITAL RECORDS, PO BOX 83720, BOISE, ID 83720-0036. Recuerde firmar su solicitud. Adjunte las tasas correspondientes y una copia de ambas caras de su documento de identidad con fotografía firmado.

## LISTA DE IDENTIFICACIÓN APROBADA

Documento de identidad oficial con fotografía y firma	O dos documentos de identidad ACTUALES - Uno DEBE estar firmado	0
<ul style="list-style-type: none"> <li>Permiso de conducción</li> <li>Documento de identidad estatal</li> <li>Pasaporte</li> <li>Documento de identidad tribal</li> <li>Permiso de tenencia de armas</li> <li>Documento de identidad penitenciario</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarjeta de Seguridad Social con matrícula firmada</li> <li>Tarjeta de identificación laboral con fotografía o Firma de la póliza de seguro</li> <li>Registro automático con permiso de conducir</li> <li>Multa de tráfico firmada</li> <li>Expediente judicial firmado</li> <li>Carné de la universidad/ escuela con foto</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tarjeta de matrícula firmada</li> <li>Firma de la póliza de seguro</li> <li>Seguro de automóvil</li> <li>Firma del permiso de conducir</li> <li>Recibo de sueldo</li> <li>Permiso de caza/pesca</li> <li>Pasaporte</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Firma notarial de la solicitud (véase más abajo)</li> <li>Pídale a un familiar directo (que tenga un documento de identidad al día de la lista aprobada) que lo solicite por usted (Tenga en cuenta que es posible que se le exija una prueba de parentesco)</li> </ul>

## INFORMACIÓN DE LA CORRECCIÓN

	Descripción del elemento del certificado	Información incorrecta (como figura actualmente en el certificado)	Información corregida (cómo debe aparecer en el certificado)
<b>EJEMPLO</b>	<i>Apellido de la madre al nacer</i>	<i>Smithe</i>	<i>Smith</i>
Item #1			
Item #2			
Item #3			
Item #4			
Item #5			

## ÚNICAMENTE PARA CORRECCIONES:

Se le enviará por correo información adicional y formularios para realizar los cambios solicitados. Se cobrará una tarifa de \$20.00 por cambios realizados más de un año después del evento. Los certificados expedidos anteriormente pueden ser intercambiados por \$5.00 cada uno dentro de un plazo de 60 días a partir de la finalización de la corrección.

## TASAS DE CERTIFICACIÓN

\$16.00 por cada copia certificada o búsqueda de un certificado del registro civil. Se genera una Copia Certificada por computadora y es válida para la mayoría de los fines legales. Una fotocopia certificada es una imagen exacta del expediente archivado en nuestra oficina y es válida para la mayoría de los fines legales.

## TARIFAS DE URGENCIA

\$25.00 cargo único para marcar el pedido como URGENTE. Escriba RUSH (urgente) en el exterior del sobre.

## ENVÍO

El envío por correo postal a través de EE.UU. es gratuito. Si necesita un envío más rápido, incluya con su pedido un sobre exprés franqueado con su dirección. Los certificados no pueden enviarse por correo electrónico ni por fax

## PLAZOS DE TRAMITACIÓN

Para conocer los plazos de tramitación actuales, visite [healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords](http://healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords). La mayoría de los pedidos tardan entre 1 y 3 semanas en completarse una vez recibidos en nuestra oficina. La mayoría de los pedidos URGENTES tardan entre 5 y 7 días una vez recibidos en nuestra oficina. **La situación actual de la demanda de trabajo, la disponibilidad de personal, la falta de información o el carácter incompleto de las solicitudes, o la existencia de problemas jurídicos no resueltos que afecten a los certificados pueden influir en los plazos reales de tramitación.**

## TASA ESPECIAL DE TRAMITACIÓN DE APOSTILLA

Si desea que enviemos su certificado y la solicitud de apostilla debidamente completada a la Secretaría de Estado de Idaho, visite [healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords](http://healthandwelfare.idaho.gov/vitalrecords) o llame al 208-334-5980 para recibir instrucciones ANTES de enviar la tasa de tramitación especial de \$10.00.

Haga su cheque FIRMADO o giro postal a nombre de **Idaho Vital Records**. Todas las tarifas de Vital Records pueden combinarse y pagarse con UN cheque o giro postal. **Por favor, ¡compruebe el total con atención! Los pagos con vuelto inferior a \$10.00 no se reembolsan a menos que se solicite por escrito.**