

SOLICITUD PARA CORREGIR O ENMENDAR UN ACTA DE NACIMIENTO DE VERMONT
NOMBRE EN EL ACTA DE NACIMIENTO:

<i>Nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
---------------	-----------------------	-----------------	----------------------------

PERSONA QUE SOLICITA EL CAMBIO:

<i>Nombre</i>	<i>Segundo nombre</i>	<i>Apellido</i>	<i>Fecha de nacimiento</i>
---------------	-----------------------	-----------------	----------------------------

Relación del solicitante con la persona que figura en el acta:

- Él/Ella mismo/a
 Padre, madre o tutor
 Hospital en el que tuvo lugar el nacimiento
 Profesional que asistió en el parto

Seleccione uno:

- Corregir o completar un acta de nacimiento** dentro de los 6 meses posteriores a la fecha de nacimiento según **18 V.S.A. § 5073(a)**
 ***Modificar un acta de nacimiento** 6 meses después de la fecha de nacimiento según **18 V.S.A. § 5075(a)**

<i>* Indique claramente el motivo de la enmienda y enumere las pruebas proporcionadas:</i>
--

- **Para completar o cambiar el nombre del menor dentro de los 6 meses** posteriores a la fecha de nacimiento se requiere la firma de ambos padres si aparecen dos padres en el acta de nacimiento.
- **Para completar o cambiar el nombre del menor más de 6 meses** después de la fecha de nacimiento se requiere una copia certificada de una **orden judicial**.
- **Para agregar al otro padre o madre al acta de nacimiento:** se requiere un Formulario de reconocimiento voluntario de filiación o una orden judicial para agregar el otro padre o madre del niño al acta de nacimiento. La Oficina de Manutención Infantil (Office of Child Support, OCS) puede ayudar a explicar las diferentes formas para establecer la filiación. Puede comunicarse con la OCS al 800-786-3214 o en dcf.vermont.gov/child-support/parentage.

- INFORMACIÓN A CORREGIR/ENMENDAR:

Elemento de la lista que debe corregirse/modificarse	Error tal como aparece en el acta	¿Qué debe decir en el acta?
<i>EJEMPLO:</i> <i>Nombre del menor</i>	<i>John</i>	<i>Jonathan</i>

Solicito que el funcionario del registro elabore y registre un acta de nacimiento corregida o enmendada.

<i>Firma del solicitante</i>	<i>Nombre en letra de imprenta</i>	<i>Fecha</i>
------------------------------	------------------------------------	--------------

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

<i>Firma del 2.º solicitante (si es necesario)</i>	<i>Nombre en letra de imprenta</i>	<i>Fecha</i>
--	------------------------------------	--------------

Envíe por correo la solicitud y los documentos probatorios (para enmiendas) a:

Vermont Department of Health
Vital Records
108 Cherry Street, PO Box 70
Burlington, VT 05402