



DECLARACIÓN JURADA Y CERTIFICADO DE CORRECCIÓN DEL ESTADO DE ILLINOIS INSTRUCCIONES

1. Use letra de imprenta con tinta negra o imprima claramente.
2. Indique el tipo de acta o archivo que está tratando de corregir.
3. Toda alteración, uso de 'white-out' o tachadura anulará esta declaración jurada. Si comete un error, complete una nueva declaración jurada.
4. **Nombre legal actual** se refiere al nombre usado al momento del nacimiento del bebé (por ejemplo, el nombre de casada, el nombre después de una orden judicial o de una naturalización. Este también puede ser el nombre de soltera).
5. **Nombre previo al primer matrimonio/unión civil** se refiere al nombre de nacimiento, nombre de soltera o el nombre que aparece en el acta de nacimiento de esa persona.
6. **"Relación"** se refiere a la relación del solicitante con el individuo nombrado en el acta. Por ejemplo, esposo, madre, empleada del hospital, hija, poder notarial (power of attorney, en inglés) o uno mismo.
7. **"Qué desea corregir"** debe indicar el dato (por ejemplo, primer nombre del niño, fecha de nacimiento de la madre, lugar de nacimiento del padre, estado civil).
8. Este formulario debe firmarse en presencia de un notario público (notary public, en inglés). Los notarios públicos están disponibles, por un costo mínimo, en la mayoría de los bancos y negocios de intercambios de divisas.
9. La siguiente lista indica los documentos que deben incluirse:
 - Declaración jurada original firmada por la persona que solicita la corrección.
 - Un cheque o giro postal por \$15 a nombre de IDPH.
 - Una copia legible de una tarjeta válida de identificación (ID) con fotografía expedida por el gobierno, de la persona que solicita la corrección.
 - Documentación necesaria para completar la corrección solicitada. Por favor visite nuestro sitio web http://www.idph.state.il.us/vitalrecords_sp/correctioninfo.htm para mayor información referente a los tipos de documentos necesarios.
 - Envíe todos los documentos a:

DEPARTAMENTO DE SALUD PÚBLICA DE ILLINOIS
División del Registro Civil
925 E. Ridgely Ave.
Springfield, IL 62702-2737

Si tiene otras preguntas, por favor envíelas por correo electrónico a dph.vitals@illinois.gov



DECLARACIÓN JURADA Y CERTIFICADO DE CORRECCIÓN DEL ESTADO DE ILLINOIS

Pedido de corrección de Nacimiento Defunción de un feto Defunción

Yo, _____ habiendo prestado debidamente juramento, depongo
(nombre de la persona que completa la declaración jurada)

y digo bajo pena de perjurio, que mi relación con el individuo nombrado en el acta es _____
(una relación como yo mismo/a, madre, hijo, director de funeraria)

Asimismo afirmo que: **PRIMERO**; la información indicada a continuación representa los datos del acta en cuestión.

Nombre que aparece actualmente en el acta _____

Lugar de nacimiento o defunción _____ Fecha de nacimiento o defunción _____
(institución, ciudad y condado) (mes, día y año)

Nombre previo al primer matrimonio/unión civil de la madre/progenitor _____

Nombre previo al primer matrimonio/unión civil del padre/progenitor _____
(si aparece en el acta)

SEGUNDO; la siguiente información es incorrecta o está ausente y debe corregirse como aparece a continuación:

(Asegúrese de especificar si usted quiere corregir el **Nombre legal actual** o el **Nombre previo al primer matrimonio/unión civil**)

| Qué desea corregir | Cómo aparece ahora | Cómo debe aparecer |
|--------------------|--------------------|--------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

(si se necesita espacio adicional, complete otra Declaración jurada y certificado de corrección del estado de Illinois)

TERCERO; que la dirección postal actual del solicitante es:

Dirección completa incluyendo número del apartamento, piso o 'suite' _____

Ciudad, estado y código postal _____ Fecha en que se firma _____

Firma del solicitante que completa la declaración jurada _____

Suscrito y jurado ante mí este día _____ de _____, 20 _____

en el condado de _____.

SELLO DEL NOTARIO

(Notario Público)

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA.

Fecha del cambio _____

Fecha del cambio _____

Fecha del cambio _____

Fecha del cambio _____

Aceptado para inscripción en el archivo el _____ de _____ de 20 _____ Por _____

Título _____