

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO DE WISCONSIN**  
**WISCONSIN BIRTH CERTIFICATE APPLICATION**

**SANCIONES:** Cualquier persona que posea ilegalmente cualquier registro vital con conocimiento de que el registro vital se ha obtenido ilegalmente es culpable de un delito grave de Clase I [una multa de no más de \$ 10,000 o prisión de no más de 3 años y 6 meses, o ambos, según Wis. Stat. § 69.24 (1)].

<b>I. APPLICANT INFORMATION</b>	NOMBRE ACTUAL: Nombre		Apellido		ENVIAR A NOMBRE DE: Nombre (si es diferente)		Apellido		
	SU DIRECCIÓN POSTAL ( <b>NO PUEDE</b> ser una dirección de apartado postal) No. Apto.				DIRECCIÓN DE CORREO (si es diferente)			No. Apto.	
	Ciudad		Estado	Código postal		Ciudad		Estado	Código postal
	NÚMERO DE TELÉFONO DIURNO (      )				DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO				
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO VÁLIDA ACTUAL (Véase el punto 4 de la página 2.)			NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN CON FOTO		ESTADO DE EMISIÓN		FECHA DE CADUCIDAD	
<b>II. RELACIÓN DEL SOLICITANTE CON LA PERSONA NOMBRADA EN EL CERTIFICADO</b>	Según Wis. Stat. § 69.20 (1), una copia CERTIFICADA de un certificado de nacimiento solo está disponible para aquellos con un "interés directo y tangible". (A hasta la E)								
	MARQUE UNA casilla que indique SU RELACIÓN con la PERSONA NOMBRADA en el certificado de nacimiento. A. <input type="checkbox"/> Soy la PERSONA NOMBRADA en el certificado de nacimiento. B. Soy miembro de la familia inmediata de la persona nombrada en el certificado de nacimiento. <input type="checkbox"/> Padre o madre (Mi nombre está en el certificado de nacimiento y mis derechos de paternidad no han sido cancelados). <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Cónyuge actual <input type="checkbox"/> Hijo(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) materno(a) <input type="checkbox"/> Abuelo(a) paterno(a) <input type="checkbox"/> Pareja de hecho actual (registrada en el Wis. Vital Records System) C. <input type="checkbox"/> Soy el custodio o tutor legal de la persona nombrada en el certificado de nacimiento. D. <input type="checkbox"/> Soy un representante autorizado por cualquier persona en la categoría A, B o C, incluido un abogado. Especifique la persona a la que representa _____ E. <input type="checkbox"/> Puedo demostrar que el certificado de nacimiento es necesario para la determinación o protección de un derecho personal o de propiedad. Especifique su interés: _____ F. <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores. Solicito una copia no certificada. (La copia no será válida para fines de identidad o legales). NOTA: Los nietos, padrastros, hijastros, hermanastros o hermanastras solo pueden obtener copias certificadas en las categorías C hasta la E.								
<b>III. TARIFA</b>	Tarifa de la primera copia .....\$ 20.00 _____								
	Cada copia adicional del mismo registro, emitida al mismo tiempo que la primera copia _____ X \$ 3.00 _____ Número de copias adicionales <b>LA TARIFA NO ES REEMBOLSABLE SI NO SE ENCUENTRA NINGÚN REGISTRO. NO SE ACEPTAN CANCELACIONES. TOTAL</b> _____								
Envíe los materiales de su solicitud y la tarifa a: STATE VITAL RECORDS OFFICE / PO BOX 309 / MADISON, WI 53701-0309									
Asegúrese de incluir: <input type="checkbox"/> Formulario lleno, <input type="checkbox"/> identificación aceptable, <input type="checkbox"/> pago, <input type="checkbox"/> sobre con su dirección, estampilla, de tamaño comercial, y <input type="checkbox"/> cualquier prueba o autorización adicional requerida									
Haga un cheque o giro postal a nombre de: STATE OF WIS. VITAL RECORDS									
<b>IV. INFORMACIÓN DEL REGISTRO DE NACIMIENTO</b>	NOMBRE DE NACIMIENTO – Primer nombre		Segundo nombre		Apellido tal como aparece en el certificado de nacimiento				
	SEXO <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	FECHA DE NACIMIENTO (DD/MM/AAAA)	LUGAR DE NACIMIENTO: Condado			LUGAR DE NACIMIENTO: ciudad, pueblo o municipio			
	NOMBRE DE NACIMIENTO DEL PADRE: Primer nombre		Segundo nombre		Apellido				
	NOMBRE DE NACIMIENTO DE LA MADRE: Primer nombre		Segundo nombre		Apellido				
Por la presente doy fe de que la información proporcionada en esta solicitud es correcta a mi leal saber y entender y que tengo derecho a obtener copias del certificado de nacimiento solicitado de acuerdo con las categorías enumeradas anteriormente.									
FIRMA (Solicitante)					Fecha de firma (MM/DD/AAAA)				

**Importante: Se requiere la firma y el pago para el procesamiento.**

**1. ¿Cuál es la diferencia entre una copia "certificada" y una copia "no certificada" de un acta de nacimiento?**

**UNA COPIA CERTIFICADA:**

- Está impresa en papel de seguridad, tiene un sello en relieve y muestra la firma del State Registrar o Local Registrar.
- Se puede utilizar con fines legales.
- Solo puede obtenerse con un interés directo y tangible, tal como se define en el Wis. Stat. § 69.20(1).

**UNA COPIA NO CERTIFICADA:**

- Está impresa en papel normal y marcada como "no certificada".
- Es solo para fines informativos y no se puede utilizar con fines legales o de identidad.
- Contiene la misma información que una copia certificada.

**2. Limitaciones en el acceso a ciertos certificados de nacimiento**

Según Wis. Stat. ch. 69, nadie podrá obtener copias no certificadas de los siguientes tipos de certificados de nacimiento:

- Un niño nacido de padres solteros y la paternidad no ha sido establecida.
- Un niño nacido de padres solteros y la paternidad se estableció por orden judicial.

**3. ¿Cuánto tiempo tardará procesar mi solicitud?**

Las solicitudes de copias certificadas y no certificadas de los certificados de nacimiento pueden tardar hasta 2 semanas más el tiempo de envío.

**4. ¿Qué identificación se requiere para solicitar un certificado de nacimiento?**

Las solicitudes de copias certificadas requieren prueba de identificación. Se requiere una **fotocopia** del DNI del solicitante.

**No se aceptarán tarjetas ni documentos vencidos.**

Algunos ejemplos de formas aceptables de identificación son:

**Uno de éstos:**

- Licencia de conducir o tarjeta de identificación emitida por el estado
- Identificación con foto emitida por el gobierno de EE. UU.
- Pasaporte estadounidense o extranjero
- Tarjeta de identificación tribal o militar

**O**

**Dos de éstos:**

- Estado de cuenta bancario o prueba de ingresos
- Contrato de arrendamiento actual, fechado y firmado
- Tarjeta de seguro médico
- Factura de servicios públicos o multa de tráfico
- Matrícula o título del vehículo

**Si tiene preguntas sobre este formulario, llame al 608-266-1373  
o visite nuestro sitio web en <https://www.dhs.wisconsin.gov/vitalrecords>.**