



Weld County Department of Public Health and Environment

Solicitud de copia certificada del Acta de nacimiento



Public Health
Prevent. Promote. Protect.

Vital Records
1555 N. 17th Avenue, Greeley, CO 80631 Teléfono: 970.304.6410
4209 CR 24 1/2, Longmont, CO 80504 Teléfono: 720.652.4240
Fax: 970.304.6412 www.weldhealth.org

Horas de oficina Greeley: L-V 8 a.m. – 5 p.m.
Horas de oficina Longmont: L-V 8-12 & 1-4:45 p.m.
Ambas oficinas están cerradas los sábados, los domingos y fiestas nacionales

INFORMACIÓN del registrante – se solicita información sobre cuya de nacimiento. Por favor imprima.

Nombre y apellidos al nacer:	Primer	Segundo	Apellido(s)	Sufijo
Fecha de nacimiento:	Mes	Día	Año	Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenina
			¿Es esta persona fallecida? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Lugar de nacimiento:	Ciudad	Condado	Estado COLORADO (SOLAMENTE)	
Nombre de la madre:	Primer	Segundo	Apellido soltera antes de casarse	
Nombre del padre:	Primer	Segundo	Apellido	Sufijo

En virtud de los estatutos revisados de Colorado, 1982, 25-2-118 y como se define en Colorado Junta de salud normas y regimientos, solicitante debe tener un interés directo y tangible en el registro solicitado. Las penas para la obtención de un registro bajo falsos pretextos incluyen una multa de no más de \$1.000,00, o encarcelamiento en la cárcel por no más de un año o tal multa y prisión.

Información del solicitante – favor de escribir.

Motivo de la solicitud:	<input type="checkbox"/> Recién nacido <input type="checkbox"/> Seguro <input type="checkbox"/> Viajes/Pasaporte <input type="checkbox"/> Registros <input type="checkbox"/> Escuela <input type="checkbox"/> Otros (Especifique): _____			
Relación con el registrante (persona aparece en el certificado):	<input type="checkbox"/> Mismo <input type="checkbox"/> Padre/Madre <input type="checkbox"/> Esposo/a <input type="checkbox"/> Abuelos <input type="checkbox"/> Hermano/a <input type="checkbox"/> Niño/a <input type="checkbox"/> Representante Legal <input type="checkbox"/> Guardian Legal <input type="checkbox"/> Padrastro/Madrastra <input type="checkbox"/> Hijastro/a <input type="checkbox"/> Otros (Especificar): _____			
Nombre del solicitante:	Primer	Apellido		
Dirección postal:	Calle	Ciudad, Estado, Código postal	Teléfono	
Al firmar abajo, he leído y entiendo que hay sanciones para la obtención de un registro bajo falsos pretextos.				Le fecha de hoy

Número de copias certificadas que solicita: _____

Cuota: \$17.75 para la primera copia. \$10.00 por cada copia adicional del mismo registro en la misma transacción.

Formas para ordenar:

- Aplique en persona y recibirá servicio el mismo día. El horario de atención se enumeran más arriba.
- Orden por correo con cheque, giro postal o tarjeta de crédito. Por favor no envíe dinero en efectivo. Haga los cheques por pagar a W.C.D.P.H.E.
- Pedido por Fax con la información de tarjeta de crédito. Numero de fax es (970)304-6412.
- Tiempo de procesamiento para una orden por correo o por fax es 3-5 días de negocio en un primera base.

Para pedidos por correo o por fax SOLAMENTE:

Entregar a usted por (por favor marque uno):

- Correo ordinario: sin cargo adicional, no hay seguimiento
- Priority Mail: \$5.75 a través de oficina de correos de Estados Unidos con el seguimiento
- FedEx entrega al día siguiente: cargos varían por ubicación

TODO POR CORREO O APLICACIONES POR FAX DEBEN ENVIARSE UNA COPIA LEGIBLE ESTADO ACTUAL DE CONDUCIR DEL SOLICITANTE EL DE LICENCIA, IDENTIFICACIÓN, O PASAPORTE. SE RECHAZARÁN LAS APLICACIONES SIN IDENTIFICACIÓN.

Tipo de tarjeta de crédito: Visa MasterCard Discover Fecha de caducidad: ____/____/____ Tarjeta facturación código postal: _____

Número de tarjeta: _____ - _____ - _____ - _____ Código CVC: _____

Nombre del titular de la tarjeta: _____ Firma titular de la tarjeta: _____

Para uso de oficina solamente

Issue date:	Comments:
Issued by:	
Certificate number(s):	
Receipt number:	
DL/ID Info:	
Other ID:	

LISTA DE DOCUMENTOS VERIFICADOS PARA IDENTIFICACION

LISTA PRIMARIA

UN (1) DOCUMENTO DE LA LISTA

DOCUMENTOS VENCIDOS MENOS DE SEIS (6) MESES PASAN A LA LISTA SECUNDARIA

Recibo de Registro de Extranjero o
Tarjeta de Residente Permanente
Certificado de Ciudadanía Estadounidense
Tarjeta de Recluso Temporal de la Ciudad de Denver/ Cárcel del Condado de Denver
Identificación del Departamento de Correcciones de Colorado
Identificación del Departamento de Servicios Humanos de Correcciones Juveniles de Colorado
Licencia de Conducir Temporal de Colorado/
Identificación del Estado (dentro de 30 días)
Tarjeta de Autorización de Empleo
Pasaporte Extranjero
Identificación de Trabajo Gubernamental
Tarjeta de Identificación de Job Corps
Licencia de Conducir con Foto
Tarjeta de identificación del Departamento de Motores y Vehículos
Tarjeta de identificación Escolar (Vijente-EE.UU. Solamente)
Tarjeta de Residencia Temporal
Visa B1/B2 con Tarjeta de Permiso 1-94
Certificado de naturalización de Estado Unidos
Tarjeta de ciudadanía de Los Estados Unidos
Tarjeta de identificación Militar (EE.UU. Solamente)
Pasaporte de Estados Unidos

LISTA SECUNDARIA

DOS (2) DOCUMENTOS DE LA LISTA

CUALQUIER DOCUMENTO QUE ESTE MAS DE SEIS (6) MESES VENCIDO NO SERA ACEPTADO

Reconocimiento de Paternidad Voluntaria (Colorado solamente)
Acta De Nacimiento del Solicitante (EE.UU Solamente)
Orden de Corte de adopción o cambio de nombre
Licencia de Artesanía o Comercio (Colorado Solamente)
DD-214
Decreto de Divorcio (EE.UU. Solamente)
Licencia de Juego de Colorado
Formulario de recién nacido (dentro de 6 meses)
Permiso de Arma o Pistola (EE.UU Solamente)
Licencia de Cacería o de Pescar (Colorado Solamente)
Tarjeta o Carta del IRS o Numero ITIN
Licencia de Matrimonio (EE.UU. Solamente)
Tarjeta de Medicare
Tarjeta de Mercante de la Marina
Tarjeta de Votar de México (Vijente)
Registro de Vehículo (Vijente-EE.UU. Solamente)
Licencia de Piloto Aviador
Tarjeta Correccional del Estado, Territorial, o Federal
Seguro Social del Solicitante
Identificación de Empleo, Talón de Cheque (ultimo 3 meses) o W-2 (dentro el año anterior)

LO SENTIMOS PERO NO PODEMOS ACEPTAR:

Actas de Nacimiento de Países Extranjeros
Formularios de renovación de la Licencia de Conducir Temporal
Tarjeta de Medicaid
Recibos de Impuestos de la Propiedad
Actas de Nacimiento de Recuerdo del Hospital
Identificación Tribal
Tarjeta de Acceso de Veteranos Universal

Identificación de una Cárcel de un Condado o Ciudad
Matricula Consular
Tarjeta de identificación de Novedad
Tarjetas/Cheques de WIC
Licencia o identificación Temporal de otros Estados
Documentos que no Tengan Vencimiento

Si no puede presentar una identificación aceptable, se sugiere que sus padres, abuelos, esposo(a), hermanos o hijo(a) adulto quien pueda presentar identificación aceptable solicite el certificado. Si tiene preguntas sobre la lista anterior, llame a la oficina de Vital Records del Condado de Weld al 970-304-6410.