



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

**DECLARACIÓN JURADA DEL PADRE BIOLÓGICO**

El Estado de \_\_\_\_\_ :  
 Condado de \_\_\_\_\_ : SS

Yo, \_\_\_\_\_ estando en mis cabales, establezco que  
(Nombre de la persona haciendo la declaración jurada)

**Primero;** yo soy el padre biológico de

Nombre del niño \_\_\_\_\_  
 Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
(hospital y ciudad)  
 Fecha de nacimiento del niño/a \_\_\_\_\_  
(mes, día y año)

**Segundo;** yo me casé con la madre biológica después del nacimiento del niño/a

Nombre de la madre con el apellido de soltera: \_\_\_\_\_  
 Fecha del matrimonio \_\_\_\_\_ Lugar de matrimonio \_\_\_\_\_  
(mes, día y año) (ciudad y estado)

**Tercero;** mi domicilio actual

Dirección incluyendo, número de apartamento y/o piso \_\_\_\_\_  
 Ciudad, estado y código postal \_\_\_\_\_

**Cuarto;** pido que el acta de nacimiento del niño/a sea preparada dando a conocerme como el padre biológico, y el nombre del niño/a como

Primer nombre del niño/a \_\_\_\_\_  
 Segundo nombre del niño/a \_\_\_\_\_  
 Apellido del niño/a \_\_\_\_\_

**Quinto;** mi información personal es

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_ NSS \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(mes, día y año) (Número de Seguro Social)  
 Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_  
(ciudad, estado o país si no es Estados Unidos) (cuando el niño nació)

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre)

Subscribed and sworn to before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Notary Public)