



SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO DE FLORIDA
Brevard County Tax Collector's Office
Titusville Main Branch
400 South Street, 6th Floor
Titusville, FL 32780



Locations: Titusville - Park Ave Titusville - Main
 (Circle one) Melbourne Merritt Island
 Palm Bay Viera

Requisitos para solicitar: el solicitante (propio o padre) debe completar esta solicitud y proporcionar una identificación con fotografía válida. **Las formas de identificación aceptables son:** licencia de conductor, identificación estatal, pasaporte, y/o identificación militar.

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO COMO APARECE EN EL REGISTRO DE NACIMIENTO	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO		SUFIJO
SI SE CAMBIÓ EL NOMBRE DESDE EL NACIMIENTO, INDIQUE EL NOMBRE NUEVO	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO		SUFIJO
FECHA DE NACIMIENTO	MES	DÍA	AÑO (4 DÍGITOS)	NÚMERO DE ARCHIVO ESTATAL (si lo conoce)	SEXO	
LUGAR DE NACIMIENTO	HOSPITAL		CIUDAD		CONDADO	
NOMBRE DE SÓLTERA DE LA MADRE	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO		SUFIJO
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO		SUFIJO

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (adulto que solicita el certificado)

Toda persona que intencionalmente y con conocimiento proporciona información falsa en un certificado, registro o informe requerido por el Capítulo 382, de los Estatutos de Florida, o en cualquier solicitud, o que obtiene información confidencial de cualquier Registro vital con fines falsos o fraudulentos, comete una felonía de tercer grado, punible como se estipula en el Capítulo 775, de los Estatutos de Florida.

Nombre del Solicitante IMPRESO O EN LETRA DE IMPRENTA	NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO (INCLUSO EL SUFIJO)		
DIRECCIÓN DE CORREO (INCLUSO N.º DE APT., SI CORRESPONDE)	CIUDAD		ESTADO	CÓDIGO POSTAL		
NÚMERO DE TELÉFONO PRIVADO ()	RELACIÓN CON EL REGISTRANTE		FIRMA DEL SOLICITANTE			
NÚMERO DE TELÉFONO LABORAL ()						

SECCIÓN C: INFORMACIÓN PARA LA ORDEN Y EL COSTO DEL SERVICIO

			<u>COSTO</u>
Número de certificados de nacimiento de Florida solicitados _____	@	_____ \$18.25	cada uno _____
Copias adicionales pedidas al mismo tiempo (si corresponde y si el costo es diferente al de la 1ª copia) _____	@	_____ \$12.00	cada uno _____
ID information: _____			

Sólo para uso oficial:

Fecha: _____
 N.º de control de auditoría (ángulo inferior izquierdo): _____

INFORMACIÓN E INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

CERTIFICADO POR COMPUTADORA: todas las agencias estatales y federales aceptan los certificados de computadora y se utilizan para cualquier tipo de viaje.

Un certificado de computadora tiene dos formatos diferente:

1. Un certificado de un nacimiento registrado (2004 al presente), brinda los siguientes datos del nacimiento: nombre del niño, fecha de nacimiento, sexo, hora, peso, lugar de nacimiento (ciudad, condado y ubicación) e información de los padres.
2. Un certificado de un nacimiento registrado (1930 a 2003), brinda los siguientes datos del nacimiento: nombre del niño, fecha de nacimiento, sexo, condado de nacimiento y nombres de los padres.

DISPONIBILIDAD: el registro de nacimiento no fue requerido por ley estatal hasta 1917, pero existen algunos registros archivos con fecha hasta 1865.

ELEGIBILIDAD: los certificados de nacimiento se pueden emitir a:

1. Registrante (el niño mencionado en el registro) si es mayor de edad (18)
2. Padre(s) mencionado en el Registro de nacimiento

Se puede emitir una copia certificada de un registro de nacimiento (excepto de aquellos registros de nacimiento sellados) a *cualquier* persona mayor de edad de un nacimiento que se haya producido hace más de 100 años.

REGISTROS DE NACIMIENTO SELLADOS: los registros de nacimiento sellados por motivos de adopción, determinación de paternidad u orden judicial no pueden solicitarse de la manera habitual. Para un registro sellado, escriba a:

BUREAU OF VITAL STATISTICS
ATTN: Records Amendment Section
P.O. BOX 210
Jacksonville, FL 32231-0042

REQUISITOS PARA SOLICITAR: el solicitante (propio o padre) debe proporcionar una identificación con fotografía válida. Las formas de identificación aceptables son las siguientes: **licencia de conductor, identificación estatal, pasaporte y/o identificación militar.**

RELACIÓN CON EL REGISTRANTE: una persona que solicita su propio certificado debe escribir "PROPIO" en este espacio. Además, explique si se cambió el nombre; nombre de casado, nombre cambiado legalmente (dónde y cuándo), etc.

NO REEMBOLSABLE: las tarifas de registros vitales no son reembolsables.

FIRMA DEL SOLICITANTE: si se requiere, además del nombre en letra de imprenta, dirección de residencia y número de teléfono.

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO

Information about you local County Vital Statistics Office:
FLORIDA DEPARTMENT OF HEALTH IN BREVARD COUNTY
OFFICE OF VTAL STATISTIC S
2565 JUDGE FRAN JAMIESON WAY
VIERA, FL 32940
Phone: (321) 454-7163 Fax: (321) 454-7164

Mail Request to:

Florida Department of Health in Brevard County
Vital Statistics
2565 Judge Fran Jamieson Way
Viera, FL 32940

Fax requests to: (additional \$10 rush fee applies)
(321) 454-7163

Apply in Person:

Monday through Friday from 8:00 A.M. to 4:00 P.M. at
2565 Judge Fran Jamieson Way
Viera, FL 32940

For additional information, contact us at:
(321) 454-7163 from 8:00 A.M. to 4:00 P.M.

VISITE EL SITIO WEB DE LA OFICINA DE ESTADÍSTICAS VITALES

www.Floridahealth.gov