

CONDADO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ SP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo del padre solicitante)

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo de la madre solicitante)

**INFORME AL REGISTRO CIVIL  
PARA ADOPCIÓN DE ADULTO**

**PARA LA ADOPCIÓN DE**

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo por el cual el adulto adoptado será conocido)

La Solicitud para adopción fue presentada el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

El Secretario de la Corte Superior (Clerk of the Superior Court), que suscribe, aprobó la adopción y otorgó un Decreto de Adopción para dicho adulto al(a los) solicitante(s), \_\_\_\_\_ y  
(Nombre completo del padre solicitante)

\_\_\_\_\_, el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y  
(Nombre completo de la madre solicitante)

ha ordenado que se establezca un nuevo certificado de nacimiento para el adulto adoptado en el nombre de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Nombre completo del adulto como debería aparecer en el nuevo certificado de nacimiento)  
*[NO USE el apellido de casada para las mujeres adoptadas]*

La Corte autoriza a la Oficina del Registro Civil de \_\_\_\_\_ a preparar un nuevo  
(Estado del nacimiento del adoptado/a)

certificado de nacimiento para dicho adulto el cual deberá contener el nombre completo adoptado del adulto, sexo, raza, fecha de nacimiento, nombre completo del padre adoptivo y nombre completo de soltera de la madre adoptiva, de acuerdo con la siguiente información que se cree es exacta. El nuevo certificado no deberá contener referencia a la adopción del adoptado y no deberá referirse a los padres adoptivos de ninguna otra manera que no sea padres adoptivos.

Este día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court)

**(SELLO)**

Condado \_\_\_\_\_

## ADOPTADO(A)

Nombre completo del adulto \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_  
(Como está registrado en el certificado de nacimiento original)

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año)

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
(Ciudad o pueblo) (Condado) (Estado o país extranjero)

## PADRES BIOLÓGICOS

Nombre de madre biológica \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_  
(Nombre) (2do. nombre) (Apellido de soltera) (Apellido de casada)

Nombre completo de padre biológico \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Nombre completo de padre legal \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

*(AMBAS secciones de abajo se deben completar, incluso las adopciones de padrastro/madrastra)*

## PADRE ADOPTIVO

Nombre completo \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año) (Condado) (Estado)

Ocupación \_\_\_\_\_

Relación con adoptado(a) \_\_\_\_\_ Padre soltero: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

## MADRE ADOPTIVA

Nombre completo \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_  
(Nombre) (2do. nombre) (Apellido de soltera) (Apellido de casada)

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
(Día) (Mes) (Año) (Condado) (Estado o país extranjero)

Ocupación \_\_\_\_\_

Relación con adoptado(a) \_\_\_\_\_ Madre soltera: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Dirección actual de padres adoptivos:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Número de teléfono** \_\_\_\_\_

### NOTA:

Un formulario DSS-5167 es llenado por el abogado contratado por el(los) solicitante(s) para presentarlo al Secretario de la Corte Superior (Clerk of Superior Court). Cuando se emite el Decreto de Adopción, el Secretario firma el Informe del Registro Civil y lo remite, junto con una copia certificada del Decreto de Adopción, dentro de 10 días, a la División de Servicios Sociales, Departamento de Estado de Salud y Servicios Humanos, para ser remitido a la Oficina del Registro Civil del estado en el que nació el adoptado.