

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

ESTADO DE DAKOTA DEL SUR ) TRIBUNAL DE CIRCUITO  
)  
CONDADO DE \_\_\_\_\_ ) CIRCUITO JUDICIAL \_\_\_\_\_

EN RELACIÓN CON LA SOLICITUD RELATIVA A:  (Nombre en el acta de nacimiento), un menor de edad  PARA UN CAMBIO DE NOMBRE A:  (Nombre propuesto)	NÚM. DE EXPEDIENTE: _____  <b>SOLICITUD VERIFICADA PARA EL CAMBIO DE NOMBRE DE UN MENOR DE EDAD (NO IMPUGNADO)</b>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

AHORA COMPARECE el Demandante y, por la presente, declara bajo juramento que:

1. Mi nombre completo actual es: \_\_\_\_\_.
2. El nombre del menor de edad, como aparece en su acta de nacimiento, es: \_\_\_\_\_.
3. La fecha de nacimiento del menor de edad es (mm/dd/aaaa) \_\_\_\_\_.
4. El género del menor al momento del nacimiento es (*marcar con un círculo*): femenino/masculino.
5. El menor nació en \_\_\_\_\_, condado de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_.
6. Mi relación con el menor de edad nombrado anteriormente es \_\_\_\_\_.
7. Actualmente resido en \_\_\_\_\_ que se ubica en \_\_\_\_\_, condado de \_\_\_\_\_ dentro del estado de Dakota del Sur.
8. He sido residente del Condado de \_\_\_\_\_ desde \_\_\_\_\_.
9. El menor de edad antes mencionado actualmente reside en \_\_\_\_\_ que se ubica en \_\_\_\_\_, condado de \_\_\_\_\_ dentro del estado de Dakota del Sur y ha residido allí desde \_\_\_\_\_.
10. A continuación se indican el(los) nombre(s) completo(s) y la(s) última(s) dirección(es) postal(es) conocida(s) del hijo menor: \_\_\_\_\_  
(dejar en blanco si ya se ha contestado, se desconoce o no procede)  
Madre - nombre: \_\_\_\_\_, dirección: \_\_\_\_\_.  
Padre - nombre: \_\_\_\_\_, dirección: \_\_\_\_\_.  
Tutor legal - nombre: \_\_\_\_\_, dirección: \_\_\_\_\_.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

11. (a) Durante los últimos cinco años el menor ha vivido con las siguientes personas, en las fechas indicadas y en las áreas designadas:

Nombre del cuidador	Fechas	Condado/Estado
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(b) Ha habido/No ha habido (*marcar una opción*) procedimientos judiciales previos con respecto a la custodia del menor. Si es así, la acción tuvo lugar en el condado de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_ en el año \_\_\_\_\_. **(Si los hubo, adjuntar una copia de la orden más reciente relacionada con esta solicitud).**

Hay/No hay (*marcar una opción*) un procedimiento judicial pendiente vigente con respecto a la custodia o régimen de visitas del menor. Si hay, la acción se encuentra en el condado de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_ y comenzó el \_\_\_\_\_.

(c) Además de los padres del menor de edad, nadie ha tenido nunca la custodia legal de este menor excepto \_\_\_\_\_ (*si no es ninguno, indicar*).

12. El nombre completo de soltera de la madre del menor, tal como aparece en el acta de nacimiento del menor, es \_\_\_\_\_.

13. El nombre completo del padre del menor, tal como aparece en el acta de nacimiento, es (*si el nombre del padre no figura en el acta de nacimiento, colocar "N/A"*) \_\_\_\_\_.

14. La fecha de nacimiento de la madre es (*mm/dd/aaaa*) \_\_\_\_\_ y ella nació en \_\_\_\_\_, condado \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_.

15. La fecha de nacimiento del padre es (*mm/dd/aaaa*) \_\_\_\_\_ y él nació en \_\_\_\_\_, condado de \_\_\_\_\_, estado de \_\_\_\_\_.

16. Solicito que se cambie el nombre del menor de edad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ en el acta de nacimiento del menor porque:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (*si corresponde, marcar la casilla*):

el menor es víctima de trata de personas con una necesidad particular de cambio de nombre para protegerlo de una persona que me lo hecho víctima, de conformidad con la SDCL 21-37-5.2.

17. La solicitud se hace de buena fe. No tengo la intención de defraudar a nadie, y no lo hago con el propósito de ocultar la identidad de mi hijo de ninguna persona, acreedor o agencia gubernamental de ningún tipo o para evitar que dicha persona, acreedor o agencia gubernamental lo descubran.

Estos formularios se proporcionan solo con fines informativos. Todos los formularios que se presentan o entregan ante la Secretaría deben estar en inglés.

18.  (marcar la casilla y responder si corresponde) Si se concede el cambio de nombre legal del hijo menor de edad, también solicito la modificación del acta de nacimiento del hijo por el/los siguiente(s) motivo(s): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**POR LO TANTO**, solicito que el tribunal fije este asunto para audiencia si fuera necesario, y que el tribunal dicte una orden para cambiar el nombre del hijo menor de edad de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_.

CON FECHA este día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Demandante

\_\_\_\_\_  
Nombre en imprenta del Demandante

\_\_\_\_\_  
Dirección postal del Demandante

\_\_\_\_\_  
Ciudad, estado y código postal

\_\_\_\_\_  
Núm. de teléfono del Demandante

