DECLARACIÓN PARA ESTABLECER IDENTIDAD

Esta forma puede ser utilizada para establecer la identidad de cualquier persona que reune la criteria y requisitos descritos en 10 CCR 2501-10, sección 8.100.3.H.i

- Para niños (as) entre 0 a 15 años de edad que no tienen alguna documentación aceptable de identidad, tales como: registros medicos de su doctor o clinica comunitaria, del hospital o de la escuela disponibles o;
- Para personas entre 16 a 18 años de edad que no tienen alguna forma aceptable de identidad disponible y en circumstancias donde el individuo no tiene o no puede obtener una identificación escolar o una licencia de manejo hasta que obtenga dicha edad (18 años) o;
- Para algun individuo descapacitado que reside en una facilidad institucional de cuidado, si es que: el individuo no tiene algun tipo de evidencia o documentación de identidad disponible y el cual debe ser firmado por el director de la facilidad institucional de cuidado o por el administrador de esta a favor del individuo institucionalizado en la facilidad

Esta forma solo puede ser firmada por un padre, un tutor legal o el director o administrador de una facilidad institucional de cuidado bajo pena de perjurio. Esta declaracion no necesita estar notarizada. Esta forma no puede ser utilizada si una declaracion jurada fue utilizada para establecer la cuidadania del individuo identificado en este documento.

Instrucciones:

Complete los espacios numerados en blanco de la forma siguiente:

- (1) Nombre del padre, tutor, o director/administrador de la facilidad residencial de cuidado
- (2) La Relacion al individuo que esta siendo identificado
- (3) Nombre completo del individuo que esta siendo identificado
- (4) Fecha de nacimiento del individuo que esta siendo identificado
- (5) Lugar de nacimiento del individuo (Ciudad, Estado, Pais)
- (6) Fecha en que se firmo el documento
- (7) Nombre en letra de molde del padre, tutor o del director/administrador
- (8) Firma del padre, tutor, del director/administrador

Yo,	
(1) Nombre del Padre, Tutor, Director/Administrador	(2)Relacion al individuo que esta siendo identificado
	, afirmo bajo pena de perjurio que tengo personal
(3) Nombre completo del individuo que esta siendo ide	ntificado
conocimiento que	, nació el
(3) Nombre completo del individu	no que esta siendo identificado

	,	
(4) Fecha USA)	del individuo siendo identificad	lo (5) Fecha de nacimiento (Ciudad, Estado, Pais - i.e. Denver, CC
Afirmo y	-	indicados en esta declaración jurada son verdaderos y
rmado el_		, por
		(7) Nombre del padre, tutor, del director/administrador