**SOLICITUD DE TRÁMITE DE APOSTILLE**

**DE ACTA DE NACIMIENTO DEL ESTADO DE TEXAS, EE. UU.**

**REQUISITOS:**

| * ACTA DE NACIMIENTO ORIGINAL | * COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DEL PADRE O MADRE MEXICANO, VIGENTE | * NINGUN ERROR EN LOS NOMBRES Y APELLIDOS DE LOS PADRES MEXICANOS |
| --- | --- | --- |
| * NINGÚN ERROR EN EL NOMBRE **DEL MENOR** EN EL ACTA AMÉRICA | * NINGÚN N ERROR EN EL AÑO DE NACIMIENTO DE ALGUNO DE LOS PADRES MEXICANOS |  |

| **DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE DE APOSTILLE (MENOR)** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y Apellido como aparece en el Acta del Menor: | | | Fecha de Nacimiento: | | Sexo (M/F) |
| Lugar de Nacimiento: | | | Nombre del padre o madre mexicano (a) | | |
| Fecha de nacimiento del padre o madre mexicano (a): | | Dirección Actual en Morelos: | | Municipio/Estado/CP: | |
| 1. Teléfono Fijo: | Celular: |  | |  | |

**OBSERVACIONES:** La presente petición será procesada para Apostille únicamente. No se procesarán aquellas que requieran correcciones o enmiendas. Será analizada y evaluada por la *Asociación Morelenses en Texas (Organización No Gubernamental)*, quedando sujeto a la normatividad de las autoridades de diversas aéreas del *Texas Department of State Health Services -Vital Statistics Section (DSHS -VSS)*; [dshs.texas.gov.](about:blank)

Queda prohibido el uso para fines distintos a los establecidos por la Asociación sin fines de lucro “**Morelenses en Texas,”** debidamente registrada baj las leyes norteamericanas, en el Estado de Texas, en el 2015; y certificada con el estatus Federal 501c(3) por Departamento de Servicio de Rentas Internas (IRS).

| **USO OFICIAL**  (Para ser llenado por personal de la oficina de enlace de la coalición u oficina de enlace) | |
| --- | --- |
| Oficina en la que inicia el Trámite: | **Atendió:**  Nombre y Cargo |
| Padre/Madre AFIRMA que los datos son exactos y verdaderos:  Firma | Fecha:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |