

AFFIDÁVIT EN APOYO DE ESTABLECER PATERNIDAD

Demandante Nombre: (primero, segundo, apellido)

- Caso IV-D: TANF
 IV-E Cuidado Suplente
 Sólo Medicaid
 Asistencia Previa
 Nunca Asistencia
- Caso No-IV-D:

Número de Seguro Social:

Demandado Nombre: (primero, segundo, apellido)

Número de Seguro Social:

Sello de Archivo

Identificador de caso IV-D demandado:
 No. de Tribunal demandado:
 Identificador de caso IV-D iniciador:
 No. de Caso IV-D de Tribunal iniciador:

Se requiere un affidavit separado por cada niño del que haya que establecer la paternidad.

SECCIÓN 1

Yo _____, bajo juramento, bajo pena de perjurio declaro y alego:
Nombre (primero, segundo, apellido)

1. Soy la madre natural del niño que se nombra abajo:
 el padre natural
 otro; explique en sección IV

Nombre legal completo del niño: (primero, segundo, apellido)	Fecha de nacimiento del niño: (mes, día, año)	Lugar de nacimiento: (ciudad, condado, estado)
Fecha la madre quedó embarazada: (mes, año)	Embarazo completo a término: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (si dijo no, explique)	Donde la madre quedó embarazada: (ciudad, condado, estado) Apellido de soltera de la madre: (primero, segundo, apellido)

2. El niño fue concebido como resultado de relaciones sexuales entre y yo durante el tiempo anteriormente indicado. _____
Nombre (primero, segundo, apellido)

3. a. Un hombre figura como padre en el acta de nacimiento del niño. Sí (Adjunte copia certificada) No
Si dijo sí, el nombre y la dirección del hombre son:

b. Un hombre estaba casado con la madre biológica, y el nacimiento del niño ocurrió durante el año siguiente a la terminación del matrimonio. Sí No
Si dijo sí, el nombre y la dirección del hombre son: Fecha el matrimonio terminó _____
(mes, día, año)

c. Un hombre firmó el reconocimiento de paternidad **antes que un reconocimiento se transformara en una decisión de hechos legal sobre la paternidad ante la ley del estado.** Sí (Adjunte copia certificada) No

d. Un hombre actuó y se presentó como el padre del niño. Sí No
Si dijo sí, el nombre y la dirección del hombre son:

e. Se hicieron análisis genéticos para determinar el padre biológico del niño. Si dijo sí, adjunte los resultados. Sí No

SECCIÓN II (A SER LLENADA SÓLO POR LA MADRE)

1. Tuve relaciones sexuales con otro hombre (diferente del que nombro como el padre natural del niño) durante los 30 días anteriores o los 30 días siguientes a la fecha de concepción del niño. Sí No
(Si dijo sí, llene lo siguiente).

- a. El nombre y dirección del otro hombre o hombres:

- b. El otro hombre u hombres es pariente biológico del hombre que nombro como el padre natural del niño.
 Sí No. Si dijo sí, explique la relación biológica (e.g., hermano, primo, tío, etc.):

- c. No creo que el otro hombre o hombres sea el padre porque:

2. Yo estaba casada al tiempo de nacimiento de este niño: Sí No (Si dijo sí, llene lo siguiente)

- a. Nombre del esposo (primero, segundo, apellido) y última dirección conocida:

- b. Explique por qué el esposo no es el padre de este niño y adjunte todos los documentos apropiados, incluso el decreto de divorcio, los resultados del análisis genético y la decisión previa de no paternidad, si existe:

3. _____ es el padre de este niño. Los siguientes hechos apoyan mis alegaciones de paternidad:

- | | | | | |
|-------------------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| Nombre (primero, segundo, apellido) | | | | |
| a. | Vivimos juntos. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Fechas: _____ al _____ |
| b. | Les dije a los funcionarios del bienestar social que él es el padre de este niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Lugar _____ |
| c. | Le dije a él que él era el padre del niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| d. | Lo nombran como el padre en el acta de nacimiento. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Copia certificada adjunta |
| e. | Él firmó el reconocimiento de paternidad antes que un reconocimiento se transformara en una decisión de hechos legal sobre la paternidad ante la ley del estado. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Copia certificada adjunta |
| f. | Él admitió ser el padre del niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| g. | Él envió tarjetas/cartas con respecto al embarazo o sobre el niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Copias adjuntas |
| h. | Él estuvo presente en el nacimiento del niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| i. | Él visitó al niño en el hospital después del nacimiento | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| j. | Él ofreció pagar gastos del aborto. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| k. | Él ofreció pagar gastos médicos. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| l. | Él pagó los gastos relacionados con el nacimiento. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| m. | Él puso al niño en declaraciones de impuestos. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> No se sabe |
| n. | Él ha proporcionado alimentos, ropa, regalos o apoyo económico para el niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| o. | Él vivió con el niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| p. | Él visitó al niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| q. | Él niño se parece a él. <input type="checkbox"/> Foto adjunta | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| r. | Hay testigos a mi relación con él.
(Si dijo sí, dé los nombres y direcciones y describa brevemente los hechos relevantes conocidos por cada uno en Sección IV) | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |

SECCIÓN III (A SER LLENADA SÓLO POR EL PADRE)

Los siguientes hechos apoyan mi creencia y mis declaraciones de que soy el padre de este niño:

- | | | | | |
|----|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| a. | La madre y yo vivimos juntos. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Fechas: _____ al _____ |
| | | | | Lugar _____ |
| b. | La madre me dijo que soy el padre del niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| c. | Me nombran como el padre en el acta de nacimiento. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Copia certificada adjunta |
| d. | Firme el reconocimiento de paternidad antes que un reconocimiento se transformara en una decisión de hechos legal sobre la paternidad ante la ley del estado. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Copia certificada adjunta |
| e. | Estuve presente en el nacimiento del niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| f. | Visité al niño en el hospital después del nacimiento | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| g. | Ofrecí pagar gastos del aborto. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| h. | Ofrecí pagar gastos médicos. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| i. | Pagué los gastos relacionados con el nacimiento. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| j. | Puse al niño en declaraciones de impuestos. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| k. | He proporcionado alimentos, ropa, regalos o apoyo económico para el niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| l. | Viví con el niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| m. | Visité al niño. | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| n. | Él niño se parece a mí. <input type="checkbox"/> Foto adjunta | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | Si dijo sí, explique en Sección IV |
| o. | Hay testigos a mi relación con la madre del niño | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | |
| | Si dijo sí, dé los nombres y direcciones y describa brevemente los hechos relevantes conocidos por cada uno en Sección IV) | | | |

SECCIÓN IV – OTRA INFORMACIÓN PERTINENTE (incluyendo las explicaciones detalladas para las respuestas “Sí” en la Sección II o en la Sección III arriba)

Continúa en las páginas adjuntas, incorporadas por referencia.

Toda la información y los hechos contenidos en este AFFIDÁVIT EN APOYO DE ESTABLECER PATERNIDAD son verdaderos y correctos a mi mejor saber y entender. Estoy dispuesto a someterme, y si estoy a cargo de su custodia, a mi hijo a los análisis genéticos necesarios para establecer la paternidad.

Date	Signature
Sworn to and Signed before me this Date, County and State	Notary Public/Official and Title
	Commission Expires

INSTRUCCIONES PARA EL AFFIDÁVIT EN APOYO DE ESTABLECER PATERNIDAD

PROPÓSITO DE ESTE FORMULARIO:

Este affidavit suplementa la Petición Uniforme de Manutención para resumir la evidencia necesaria para establecer la paternidad. Se requiere un Affidavit en Apoyo para Establecer la Paternidad por separado para cada niño cuya paternidad haya que establecer. Esto es necesario porque las circunstancias de la concepción y del nacimiento de cada niño son diferentes, a menos que los niños sean mellizos. Recuerde: Un padre putativo puede pedir establecimiento de paternidad bajo UIFSA. Toda la información apropiada del Affidavit en Apoyo de Establecer Paternidad tiene que ser completada o provista y firmada por el padre, y certificada por notario como se requiere. Se requiere un Affidavit separado para cada alegación de paternidad.

El texto en cursiva que aparece dentro de un “recuadro” se refiere a la política o provee información adicional.

ENCABEZAMIENTO/EPÍGRAFE: [A ser llenado por el trabajador de Manutención de Hijos (IV-D)]

- Identifique el nombre del **demandante** y **demandado** (primero, segundo, apellido) y Número de Seguro Social en los espacios apropiados.
- Marque el espacio apropiado para identificar el tipo de caso: TANF; IV-E Cuidado suplente, sólo Medicaid; asistencia anterior, nunca tuvo asistencia, o No -IV-D.

TANF significa que la familia del acreedor recibe IV-A pagos en efectivo. Un caso de sólo Medicaid es un caso en donde la familia del acreedor recibe Medicaid pero no recibe TANF (IV-A pagos en efectivo).

- En los espacios apropiados, si corresponde y si se conoce, ingrese el identificador de caso IV-D demandado de la jurisdicción, y el número de Tribunal.

Bajo “identificador de caso IV-D”, ingrese el número/identificador idéntico al presentado en el Registro Federal del Caso, que es un campo alfanumérico de justificación izquierda compuesto por 15 caracteres, incluyendo todos los caracteres excepto el asterisco y la barra invertida, con todos los caracteres en mayúscula “número de tribunal”, puede ingresar el número del expediente, número de causa, o cualquier otra número de referencia apropiado que el Estado demandado utilice para identificar el caso, si se conoce. La jurisdicción Demandada es la jurisdicción que está manejando el caso ante la solicitud de la jurisdicción demandante.

- En los espacios apropiados, ingrese el identificador de caso IV-D, y el número del tribunal de la jurisdicción iniciadora.

Bajo “identificador de caso IV-D”, ingrese el número/identificador idéntico al presentado en el Registro Federal del Caso, que es un campo alfanumérico de justificación izquierda compuesto por 15 caracteres, incluyendo todos los caracteres excepto el asterisco y la barra invertida, con todos los caracteres en mayúscula. Bajo “número de tribunal”, puede ingresar el número del expediente, número de causa, o cualquier otra número de referencia apropiado que el tribunal iniciador o agencia haya asignado al caso. La jurisdicción iniciador es la jurisdicción que refirió este caso a la jurisdicción demandante para los servicios.

SECCIÓN I: (Información a ser llenada o provista por el padre del niño)

Escriba el nombre completo (primero, segundo, apellido) del padre u otro individuo que llena el affidavit.

Punto 1: Marque si usted (el padre) es la madre natural o el padre natural del niño, o si otro, explique su relación en Sección IV.

- Escriba el “Nombre legal completo del niño”, “Fecha de nacimiento del niño”, y “Lugar de nacimiento”.
- “Fecha la madre quedó embarazada” - Escriba el período en que usted cree que la madre quedó embarazada (e.g., 4/89 o entre 4/89 y 5/89). Esté seguro de incluir el mes (o meses) y el año al dar las fechas. Sea lo más específico posible.
- “Embarazo completo a término” - Marque “Sí” o “No” para indicar si el embarazo duró nueve meses o no. Si dijo no, explique (e.g., 6 meses—el niño nació prematuro).
- “Donde la madre quedó embarazada” - Dé la ciudad, el condado y el estado.
- “Apellido de soltera de la madre” - Escriba el apellido de soltera de la madre, si conocido.

Punto 2: Escriba el nombre del otro padre del niño en el espacio en blanco. Ésta es la persona con quien usted (el padre que llena el affidavit) tuvo relaciones sexuales que resultó en la concepción del niño.

Punto 3: La información en el punto 3 tiene el propósito de identificar si hay un presunto padre o un padre legal bajo la ley del Estado. Las leyes del Estado difieren sobre si se crea una presunta paternidad y cómo.

Punto 3a: Marque "Sí" o "No" para indicar si nombran o no a un hombre como padre del niño en el acta de nacimiento. Si dijo "Sí", adjunte una copia certificada del acta de nacimiento y dé el nombre y la dirección del hombre.

*El hombre puede ser el mismo que se nombra como padre del niño en este affidavit, o un hombre diferente.
NOTA: algunos Estados demandados sólo podrán necesitar una copia regular, en lugar de una copia certificada de este documento.*

Punto 3b: Marque "Sí" o "No" para indicar si un hombre estaba casado o no con la madre natural del niño y el nacimiento del niño ocurrió dentro un año del final del matrimonio. Incluya la fecha que el matrimonio terminó. Si dijo "Sí", dé el nombre y la dirección del hombre.

El hombre puede ser el mismo que se nombra como padre del niño en este affidavit, o un hombre diferente.

Punto 3c: Marque "Sí" o "No" para indicar si un hombre firmó o no el reconocimiento de paternidad antes que un reconocimiento se transformara en una decisión de hechos legal sobre la paternidad ante la ley del Estado. Si dijo "Sí", adjunte una copia certificada del reconocimiento.

*El hombre puede ser el mismo que se nombra como padre del niño en este affidavit, o un hombre diferente.
NOTA: Algunos Estados demandados sólo podrán necesitar una copia regular, en lugar de una copia certificada de este documento.*

Punto 3d: Marque "Sí" o "No" para indicar si un hombre actuó y se presentó o no como padre del niño. Si dijo "Sí", dé el nombre y la dirección del hombre.

El hombre puede ser el mismo que se nombra como padre del niño en este affidavit, o un hombre diferente.

Punto 3e: Marque "Sí" o "No" para indicar si se hicieron o no análisis genéticos (por ejemplo, de sangre) para determinar el padre biológico del niño. Si dijo "Sí", adjunte los resultados del análisis.

SECCIÓN II: (A ser llenada sólo por la madre)

Punto 1: Marque "Sí" o "No" para indicar si usted (la madre) tuvo o no tuvo relaciones sexuales (sexo) con otro hombre u otros hombres durante los 30 días antes o los 30 días después de la concepción del niño ("Fecha la madre quedó embarazada").

Si usted tuvo relaciones sexuales con otro hombre u otros hombres durante este período (30 días antes o 30 días después), llene puntos 1a hasta 1c.

Punto 1a: Dé el nombre y la dirección del otro hombre u hombres.

Punto 1b: Marque "Sí" o "No" para indicar si el otro hombre/hombres es pariente biológico del supuesto padre. Si dijo "Sí", explique la relación (por ejemplo, hermano, primo, etc). Esto puede ser relevante a los análisis genéticos.

Punto 1c: Explique por qué no cree que el otro hombre/hombres es el padre del niño (por ejemplo, ya quedaron excluidos por análisis genéticos).

Punto 2: Marque "Sí" o "No" para indicar si estaba casada a la hora del nacimiento del niño. Si dijo "Sí", llene puntos 2a y 2b.

Punto 2a: Dé el nombre y la última dirección conocida del hombre que era su esposo a la hora del nacimiento del niño.

Punto 2b: Explique por qué el esposo no es el padre. Adjunte los documentos apropiados.

Punto 3: Este seguro de escribir el nombre del padre de este niño. Marque la respuesta apropiada para que cada declaración (a –r) apoye las alegaciones de paternidad contra el supuesto padre. Recuerde adjuntar todo documento necesario y pertinente. Esto incluye una copia certificada del acta de nacimiento o el reconocimiento de paternidad con el nombre del supuesto padre; y otros documentos si los tiene disponible (por ejemplo, cartas o tarjetas del supuesto padre con respecto al embarazo o al niño). Nota: algunos estados demandados sólo necesitan una copia regular del acta de nacimiento en lugar de una copia certificada).

NOTA: algunos Estados demandados sólo podrán necesitar una copia regular, en lugar de una copia certificada de estos documentos.

SECCIÓN III: (A ser llenado sólo por el padre)

Recordatorio: Un padre putativo puede pedir establecimiento de la paternidad bajo UIFSA.

Marque la respuesta apropiada para que cada declaración (a -o). Recuerde adjuntar todo documento necesario y pertinente. Esto incluye una copia certificada del acta de nacimiento o el reconocimiento de paternidad con su nombre en ello como padre del niño; y otros documentos si los tiene disponible (por ejemplo, cartas o tarjetas del la madre con respecto al embarazo o al niño).

NOTA: algunos Estados demandados sólo podrán necesitar una copia regular del acta de nacimiento o reconocimiento de paternidad, en lugar de una copia certificada.

SECCIÓN IV: Dé cualquier información adicional no mencionada anteriormente que pueda ser útil para establecer la paternidad. Un ejemplo sería si el supuesto padre asistió con la madre a clases de preparación para el parto.

Si usted es la madre, dé los detalles a las respuestas “Sí” al punto 3, declaraciones **n hasta r** en Sección II.

- n) Describa cualquier comida, ropa, regalos, o ayuda económica el supuesto padre ha provisto para el niño.
- o) Describa dónde y cuándo el supuesto padre vivió con el niño.
- p) Dé las fechas y circunstancias de cualquier visita entre el supuesto padre y el niño.
- q) Describa cualquier parecido físico entre el supuesto padre y el niño. Adjunte fotografías, si están disponibles.
- r) Dé los nombres y las direcciones de cualquier testigo de su relación con el padre. Considere a los amigos y parientes que eran conscientes de que salían juntos, tenían una relación continua, o vivían juntos durante el período de la concepción.

Si usted es el padre, dé los detalles a las respuestas “Sí” a las declaraciones **k hasta o** en Sección III.

- k) Describa cualquier comida, ropa, regalos, o ayuda económica que usted proveyó para el niño.
 - l) Describa dónde y cuándo usted vivió con el niño.
 - m) Dé las fechas y circunstancias de cualquier visita entre usted y el niño.
 - n) Describa cualquier parecido físico entre usted y el niño. Adjunte fotografías, si están disponibles.
 - o) Dé los nombres y las direcciones de cualquier testigo de su relación con la madre del niño. Considere a los amigos y parientes que eran conscientes de que salían juntos, tenían una relación continua, o vivían juntos durante el período de la concepción.
- El affidavit en apoyo de establecer la paternidad debe ser firmado por la madre o el padre que procura establecer la paternidad.
 - La firma requiere un notario.

La Ley de reducción de papeleo de 1995

Esta recolección de información se lleva a cabo de acuerdo con las disposiciones de 42 U.S.C. 651 et seq. y 45 CFR 303.7 del programa de cumplimiento de manutención de hijos. Se diseñan formularios estándares para proveer uniformidad y estandarización al procesamiento de los casos interestatales. Se calcula que la carga pública de información para esta recolección es de un promedio de una hora por respuesta. Las respuestas son obligatorias de acuerdo con las disposiciones al estatuto y la norma anterior. Esta información está sujeta a los requisitos estatales y federales de confidencialidad; sin embargo, la información será archivada en el tribunal o en la agencia del estado demandado y puede, según las leyes estatales, ser divulgada a otras partes. Una agencia no puede conducir ni patrocinar ninguna recolección de información, y ninguna persona tiene obligación de responder a la misma, a menos que muestre un número de control de OMB actualmente válido.