

## DECLARACIÓN EN APOYO DEL ESTABLECIMIENTO DE PATERNIDAD

**ESTE FORMULARIO CONTIENE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL – NO PRESENTE ESTE FORMULARIO EN UN ARCHIVO DE ACCESO PÚBLICO**

La información de este formulario se puede presentar con la petición o alegato y se puede revelar a las partes en el caso a menos que vaya acompañada de una declaración jurada/resolución judicial de confidencialidad.

Si usted no es el destinatario previsto, queda usted notificado que cualquier uso, divulgación, o distribución o copia de este formulario o su contenido está estrictamente prohibido.

**Se debe adjuntar el Formulario de Datos Personales para la Sección 311 de la Ley Uniforme Interestatal de Sustento Familiar (UIFSA, por sus siglas en inglés).**

Sello del archivo

**Demandante:** Nombre legal (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo)

Afiliación de tribu (si corresponde)

**Demandado:** Nombre legal (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo)

Afiliación de tribu (si corresponde)

**IV-D Caso:**  TANF

IV-E Cuidado de acogida

Solo Medicaid

Asistencia anterior

Nunca asistencia

**Caso no IV-D:**

**Identificador de caso IV-D de respuesta:** \_\_\_\_\_

**Número del tribunal de respuesta:** \_\_\_\_\_

**NOTA:**

**declaración jurada/resolución judicial de confidencialidad adjunta**

**Este formulario enviado a través de EDE**

**Identificador de caso IV-D solicitante:** \_\_\_\_\_

**Número del Tribunal solicitante:** \_\_\_\_\_

**NO COMPLETE ESTE FORMULARIO SI EXISTE UNA ORDEN DE PATERNIDAD O UN RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE PATERNIDAD FIRMADO**

**SE REQUIERE UNA DECLARACIÓN POR SEPARADO POR CADA CASO DE ESTABLECIMIENTO DE PATERNIDAD.**

**COMPLETE LA DECLARACIÓN EN LA MEDIDA EN QUE POSEE LA INFORMACIÓN.**

### Sección I. Declaración:

Yo, \_\_\_\_\_, declaro bajo pena de perjurio:  
Nombre legal (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo)

1. Marque uno:

Soy el padre biológico del niño mencionado a continuación. Género:  Femenino  Masculino  Otro

Soy el padre no biológico del niño que se nombra a continuación. Género:  Femenino  Masculino  Otro

Otro (Explique la relación con el niño en la sección IV).

Nombre legal del niño (primer nombre, segundo apellido, sufijo):

Fecha en que ocurrió la concepción (mes, año):

Lugar donde fue concebido el niño (ciudad, condado, estado):

Embarazo a término:  Sí  No (De no ser así, explique en la sección IV.)

Acta de nacimiento adjunta:  Sí  No (En caso negativo, explique en la sección IV).

El demandado es el  padre biológico  padre no biológico del niño mencionado anteriormente.

## DECLARACIÓN EN APOYO DEL ESTABLECIMIENTO DE PATERNIDAD, PÁGINA 2

---

### Sección I. Declaración (Continuación):

3. El niño fue concebido como resultado de un encuentro sexual entre \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_  
Nombre legal (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo)  
\_\_\_\_\_ durante el tiempo indicado anteriormente.  
Nombre legal (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo)

(NOTA: Si el punto núm. 3 no es aplicable, proporcione toda la información pertinente con respecto a la concepción del niño en la sección IV).

4. Los siguientes hechos sustentan una presunción de paternidad:

Si necesita espacio adicional, utilice la sección IV.

- a. La madre biológica estaba casada y el nacimiento del niño ocurrió durante el matrimonio o dentro de los 300 días posteriores a la terminación legal del matrimonio.

Sí  No (En caso afirmativo, adjunte documentación).

Fecha de inicio del matrimonio: \_\_\_\_\_  
(día, mes, año)

En caso afirmativo, y el cónyuge/excónyuge de la madre no es la persona nombrada como demandado en esta Declaración, proporcione el nombre, la dirección y el sexo del cónyuge/excónyuge, y explique por qué no es el padre del niño:

Fecha en que terminó legalmente el matrimonio: \_\_\_\_\_  
(día, mes, año)

Tribunal que dictó orden de disolución legal del matrimonio: \_\_\_\_\_

- b. Una persona actuó y se presentó a sí misma como padre del niño  
En caso afirmativo, y dicha persona no es la nombrada como demandado en esta Declaración, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona, y explique por qué la persona no es el padre del niño:

Sí  No.

- c. Una prueba genética ordenada/administrada por un tribunal o una agencia IV-D para determinar el padre biológico del niño indica una probabilidad de paternidad del \_\_\_\_\_%.  
En caso afirmativo, y la persona sometida a la prueba no es el demandado que se menciona en esta Declaración, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona y explique por qué la persona no es el padre del niño:

Sí  No (En caso afirmativo, adjunte los resultados).

## DECLARACIÓN EN APOYO DEL ESTABLECIMIENTO DE PATRIMONIO, PÁGINA 3

### Sección I. Declaración (Continuación):

5. Hay alguna otra persona que no sea la madre biológica nombrada en el certificado de nacimiento del niño?  Sí  No

En caso afirmativo, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona:

6. ¿Alguna persona ha completado un reconocimiento voluntario de paternidad para este niño que haya sido rescindido?  Sí  No (En caso afirmativo, adjunte documento).

En caso afirmativo, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona:

### Section II. Para ser completado por el demandante (complete 1 o 2, según corresponda):

1. Afirmo que el demandado, \_\_\_\_\_, es el padre del niño.

Los siguientes hechos respaldan mis alegaciones de paternidad: (Si se necesita una explicación, use la sección IV).

- a. Yo vivía con el demandado.  Sí  No Fechas \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_  
 No  No corresponde
- b. Le dije al demandado que él es el padre del niño.  Sí  No  No corresponde
- c. El demandado admitió ser el padre del niño.  Sí  No
- d. El demandado se comunicó con relación al embarazo o con relación al hijo  Sí  No  Se adjuntaron copias de las comunicaciones al niño.
- e. El demandado estuvo presente en el nacimiento del niño.  Sí  No
- f. El demandado visitó al niño en el hospital después del nacimiento.  Sí  No
- g. El demandado se ofreció a pagar los gastos del aborto.  Sí  No
- h. El demandado se ofreció a pagar/pagó los gastos médicos.  Sí  No
- i. El demandado se ofreció a pagar/pagó los gastos relacionados con el parto.  Sí  No
- j. El demandado reclamó al niño en una declaración de impuestos.  Sí  No  No sabe
- k. El demandado le proporcionó alimentación, vestimenta, obsequios o apoyo financiero.  Sí  No
- j. El demandado vivía con el niño.  Sí  No
- m. El demandado visitó al niño.  Sí  No
- n. El niño se parece al demandado.  Foto adjunta  Sí  No

## DECLARACIÓN EN APOYO DEL ESTABLECIMIENTO DE PATERNIDAD, PÁGINA 4

### Sección II. Para ser completado por el demandante (complete 1 o 2, según corresponda) (continuación):

2. Yo, \_\_\_\_\_, afirmo que soy el padre del niño:

Los siguientes hechos respaldan mi creencia y declaraciones de que soy el padre del niño: (Si necesita una explicación, use la sección IV).

- a. Yo vivía con el demandado  Sí  No Fechas \_\_\_\_\_ a  
Ubicación \_\_\_\_\_
- b. El demandado me dijo que yo soy el padre del niño.  Sí  No
- c. Estuve presente en el nacimiento del niño.  Sí  No
- d. Visité al niño en el hospital después del nacimiento.  Sí  No
- e. Me ofrecí a pagar los gastos del aborto.  Sí  No
- f. Me ofrecí a pagar/pagué los gastos médicos.  Sí  No
- g. Me ofrecí a pagar/pagué los gastos relacionados con el parto.  Sí  No
- h. Reclamé al niño en una declaración de impuestos.  Sí  No
- i. Proporcioné alimentación, vestimenta, obsequios o apoyo financiero para el niño.  Sí  No
- j. Viví con el niño.  Sí  No
- k. Visité al niño.  Sí  No
- l. El niño se parece a mí.  Foto adjunta  Sí  No

### Section III. Para ser completado solo por la madre biológica (si usted no es la madre biológica, omita esta Sección y vaya a la Sección IV):

1. Tuve encuentros sexuales con un hombre (que no sea la persona que nombró como demandado) durante los 30 días anteriores o los 30 días posteriores a la concepción del niño.  Sí  No (En caso afirmativo, complete lo siguiente).

- a. Los nombres y las direcciones de los otros hombres:
- b. Los otros hombres están relacionados biológicamente con la persona que estoy nombrando como demandado.  
 Sí  No (En caso afirmativo, explique la relación biológica en el espacio a continuación, por ejemplo, hermano, primo, tío).

c. No creo que el otro hombre/hombres sea/sean el padre biológico del niño porque:

## DECLARACIÓN EN APOYO DEL ESTABLECIMIENTO DE PATERNIDAD PÁGINA 5.

**Sección IV. Otra información pertinente:** (Incluya información detallada para la sección I, la sección II o la sección III anterior).

[ ] Continúa en las hojas adjuntas, incorporadas por referencia.

### Sección V. Declaración:

Bajo pena de perjurio, toda la información y los hechos expuestos en esta Declaración son verdaderos a mi leal saber y entender. Acepto someterme a mí mismo y, si soy el tutor, al niño a las pruebas genéticas que sean necesarias para establecer la paternidad.

Fecha	Demandante (Nombre)	Firma
	<b>O</b>	
Fecha	Nombre/Título, representante de la Agencia o del Tribunal	Firma

### Requisitos de cifrado:

Al comunicar este formulario a través de transmisión electrónica, se deben tomar precauciones para garantizar la seguridad de los datos. Se anima a las agencias que brindan apoyo al sustento de menores a utilizar las aplicaciones electrónicas proporcionadas por la Oficina Federal de Servicios para el Sustento de Menores. Se pueden usar otros medios electrónicos, como archivos adjuntos encriptados a correos electrónicos, si el método de encriptación cumple con la Publicación 140-2 (FIPS PUB 140-2) relativa a los Estándares Federales de Procesamiento de la Información (FIPS, por sus siglas en inglés).

# INSTRUCCIONES PARA LA DECLARACIÓN DE APOYO AL ESTABLECIMIENTO DE PATERNIDAD

## PROPÓSITO DEL FORMULARIO:

Esta declaración complementa la Petición Uniforme de Sustento con el fin de proporcionar evidencia para establecer la paternidad. Se requiere una Declaración de apoyo al establecimiento de paternidad por separado para cada niño que necesite el establecimiento de la paternidad. Recordatorio: una persona que dice ser el padre del niño puede solicitar el establecimiento de paternidad según la UIFSA. Una persona debe completar el formulario en la medida en que tenga información.

Este formulario incluye información que puede representar un riesgo significativo para una persona si se pone a disposición en un foro público o si se revela de manera inapropiada. Este formulario se puede presentar con la petición o alegato, pero no debe presentarse ni incluirse en un registro disponible para el público en general. La información de este formulario se puede revelar a las partes en el caso a menos que vaya acompañada de una declaración jurada/resolución judicial de confidencialidad. Si usted no es el destinatario previsto, se le notifica que cualquier uso, divulgación, distribución o copia de este formulario o su contenido está estrictamente prohibido.

**ESTE FORMULARIO CONTIENE INFORMACIÓN CONFIDENCIAL – NO PRESENTE ESTE FORMULARIO EN UN ARCHIVO DE ACCESO PÚBLICO.**

**NO COMPLETE ESTE FORMULARIO SI EXISTE UNA ORDEN DE PATERNIDAD O UN RECONOCIMIENTO VOLUNTARIO DE PATERNIDAD FIRMADO.**

**NOTA:** Una orden de paternidad puede incluir una sentencia de divorcio o una orden de adopción, así como una orden de sustento.

**Se debe adjuntar el Formulario de Datos Personales para la Sección 311 de la Ley Uniforme Interestatal de Sustento Familiar (UIFSA).**

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

*Para una dirección en el extranjero, asegúrese de incluir el país y el código postal como parte de la dirección.*

*Los programas tribales IV-D pueden optar por utilizar los formularios intergubernamentales federales. Sin embargo, no están obligados a utilizar o aceptar dichos formularios. Si tiene alguna pregunta, comuníquese directamente con la agencia tribal IV-D utilizando la información de contacto en el sitio web de la Oficina Federal de*

*Cumplimiento del Sustento de Menores (OCSE, por sus siglas en inglés). Cuando los formularios soliciten un código de localización, tenga en cuenta que los códigos de localización tribales identifican de forma única los casos tribales con “9” en la primera posición, 0 (cero) en la segunda posición y luego un código tribal de 3 caracteres definido por la Oficina de Asuntos Indígenas (BIA, por sus siglas en inglés).*

## LEYENDA:

- Identificar al **demandante** y al **demandado** por su nombre legal completo (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo) y, si corresponde, incluya el nombre de la tribu a la que está afiliado el demandante o el demandado.
- Marque la casilla correspondiente para identificar el tipo de caso: TANF, cuidado de acogida IV-E, solo Medicaid, asistencia anterior, nunca asistencia o no IV-D.

*TANF quiere decir que la familia del obligante actualmente recibe pagos en efectivo IV-A. Un caso de solo Seguro de enfermedad es un caso en el que la familia del obligante recibe Medicaid pero no recibe TANF. Un caso de asistencia anterior puede ser un caso de atrasos estatales únicamente o para una familia que anteriormente recibió TANF, pero que no lo está recibiendo en este momento.*

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

*La jurisdicción de respuesta es la jurisdicción que está trabajando en el caso a solicitud de la jurisdicción de iniciación. En “Identificador de caso IV-D”, ingrese el número/identificador idéntico al presentado en el Registro Federal de Casos, que es un campo alfanumérico de hasta 15 caracteres justificado a la izquierda, que permite todos los caracteres excepto el asterisco y la barra invertida y con todos los caracteres en mayúsculas. En “número de tribunal”, puede ingresar el número de expediente, el número de causa o cualquier otro número de referencia apropiado que el tribunal de respuesta pueda usar para identificar el caso, si lo conoce.*

- En los espacios apropiados, ingrese el identificador de caso IV-D de la jurisdicción de iniciación y, si corresponde, el número de tribunal.

*La jurisdicción de iniciación es la jurisdicción que remitió el caso a la jurisdicción de respuesta para los servicios. En "Identificador de caso IV-D", ingrese el número/identificador idéntico al presentado en el Registro Federal de Casos, que es un campo alfanumérico de hasta 15 caracteres justificado a la izquierda, que permite todos los caracteres excepto el asterisco y la barra invertida y con todos los caracteres en mayúsculas. En "número de tribunal", puede ingresar el número de expediente, el número de causa o cualquier otro número de referencia apropiado que el tribunal de iniciación haya asignado al caso.*

En la sección "NOTA:", marque cualquiera de las siguientes opciones que correspondan:

- **Declaración jurada/resolución judicial de confidencialidad adjunta:** si hay una resolución judicial que prohíba la divulgación de la dirección/información de identificación de una de las partes o de los niños o una declaración jurada alegando que la divulgación de dicha información resultaría en un riesgo de daño, marque la casilla "Declaración jurada/resolución judicial de confidencialidad" y adjunte una copia de la resolución judicial/declaración jurada de acuerdo con la sección 312 de la UIFSA. En caso de existir una resolución judicial/declaración jurada que prohíba la divulgación, la información debe sellarse y no puede revelarse a la otra parte ni al público. Puede proporcionar la dirección de la agencia IV-D como dirección sustituta de la parte protegida.

*La UIFSA requiere que la petición o los documentos adjuntos incluyan cierta información de identificación con respecto a las partes y los niños (por ejemplo, dirección residencial, número de seguro social) a menos que una de las partes alegue en una declaración jurada o alegato bajo juramento que la divulgación de dicha información pondría en peligro la salud, la seguridad o la libertad de una de las partes o del niño. En ese caso, la información debe ser sellada.*

*Si una jurisdicción tiene motivos para creer que la información no debe revelarse debido a problemas de seguridad, debe verificar la existencia de una resolución judicial de confidencialidad o una alegación en una declaración jurada o un alegato de que la divulgación de información de identificación resultaría en un riesgo de daño, según lo dispuesto en la sección 312 de la UIFSA. Además de identificar la información incluida en este formulario, puede ser apropiado enviar cierta información financiera sellada.*

- Este formulario enviado a través del EDE - Verifique si esta Declaración también fue enviada a través del Intercambio Electrónico de Datos (EDE).

*Las transacciones de la Red de Ejecución de Sustento (CSENet, por sus siglas en inglés) y el EDE son los métodos recomendados para realizar solicitudes o enviar información a otro estado. Si la CSENet no aparece como una opción en el formulario, entonces no se puede usar para transmitir ninguna de las solicitudes o información provista en el formulario. La documentación de respaldo debe enviarse a través del EDE, siempre que sea posible.*

Complete una declaración por separado por cada caso de establecimiento de paternidad.

Complete la declaración en la medida en que posee la información.

**Sección I. Declaración:** (Información que debe completar o proporcionar uno de los padres del niño).

Ingrese el nombre legal completo (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo) de la persona que completa la Declaración. Complete el formulario en la medida en que tenga información.

**Punto 1:** Marque si usted es el padre biológico o no biológico del niño e indique su género. El género se define como "Femenino", "Masculino" u "Otro". Seleccione "Otro" si no se identifica como "femenino" o "masculino". Un padre no biológico puede ser el cónyuge o pareja del mismo sexo de un padre o el padre potencial en una subrogación. Si no es uno de los padres del niño, marque "Otro" y explique su relación con el niño en la sección IV. Por ejemplo, usted puede ser un familiar o cuidador del niño o un trabajador de una agencia de Cuidado de acogida o IV-D. Un representante de la agencia o del tribunal (como un trabajador de una agencia de Cuidado de acogida o IV-D) puede completar y firmar el formulario si ningún padre o tutor está disponible o no coopera. Si marcó "Otro", también explique en la Sección IV la base para alegar que el demandado es el padre. La Sección II proporciona ejemplos del tipo de información necesaria.

- "Nombre legal del niño (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo)" - Ingrese el nombre legal completo del niño para quien está buscando el establecimiento de paternidad.
- "Fecha en que ocurrió la concepción (mes, año)" - Ingrese el período de tiempo en el que cree que la madre quedó embarazada (p. ej., 04/09 o del 04/09 al 05/09). Asegúrese de incluir tanto el mes como el año cuando proporcione las fechas. Sea lo más específico posible.
- "Lugar donde fue concebido el niño (ciudad, condado, estado)" - Si el niño fue concebido en un país que no sea Estados Unidos, incluya el nombre del país en este campo.
- "Embarazo a término" - Marque "Sí" o "No" para indicar si el embarazo duró nueve meses. En caso contrario, explique en la sección IV (por ejemplo, 6 meses - nacimiento prematuro).

- “Certificado de nacimiento adjunto” - Marque “Sí” o “No” para indicar si se adjunta el certificado de nacimiento. Se debe adjuntar el certificado de nacimiento. En caso contrario, deberá explicarlo en el apartado IV.

**Punto 2:** Marque si el demandado es el padre biológico o no biológico del niño mencionado anteriormente.

**Punto 3:** Ingrese el nombre legal completo de la madre biológica y el nombre legal completo de la persona con quien la madre biológica tuvo encuentros sexuales que resultaron en la concepción del niño. Si el niño fue concebido mediante reproducción asistida o un padre actúa como progenitor, describa toda la información pertinente sobre la concepción del niño en la sección IV.

**Punto 4:** Si necesita espacio adicional, utilice la sección IV.

*La información en el Punto 4 tiene por objeto identificar si existe un padre presunto según la ley estatal. Esa persona puede ser el demandado u otra persona. La ley del estado que responde regirá si se crea una presunción de paternidad y cómo se crea dicha presunción. Los motivos más comunes están cubiertos por las siguientes preguntas. El estado que responde puede requerir información adicional.*

**4a:** Marque “Sí” o “No” para indicar si la madre biológica estaba casada y el niño nació durante el matrimonio o dentro de los 300 días posteriores a la finalización legal del matrimonio. En caso afirmativo, y el cónyuge/excónyuge de la madre no es el demandado que se menciona en esta Declaración, proporcione el nombre, la dirección y el sexo del cónyuge/excónyuge, y explique en el espacio a continuación por qué él no es el padre del niño. Proporcione las fechas en que comenzó y terminó legalmente el matrimonio y proporcione la documentación de respaldo. Identifique el estado y el condado del tribunal que emitió la orden de disolución legal de matrimonio, por ejemplo, una sentencia de divorcio o anulación.

**4b:** Marque “Sí” o “No” para indicar si una persona actuó y se presentó como el padre del niño. En caso afirmativo, y la persona no es el demandado que se menciona en esta Declaración, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona y explique en el espacio a continuación por qué la persona no es el padre del niño.

**4c:** Marque “Sí” o “No” para indicar si un tribunal o una agencia IV-D completó las pruebas genéticas para determinar el padre biológico del niño. En caso afirmativo, incluya la probabilidad de paternidad de la prueba en el espacio provisto y adjunte los resultados de la prueba. Si se completaron las pruebas genéticas y la persona analizada no es el demandado que se menciona en esta Declaración, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona y explique en el espacio a continuación por qué la persona no es el padre del niño.

**Punto 5:** Marque “Sí” o “No” para indicar si otra persona, además de la madre biológica, está nombrada en el certificado de nacimiento del niño. En caso afirmativo, proporcione el nombre, la dirección y el sexo de la persona.

**Punto 6:** Marque “Sí” o “No” para indicar si existe un reconocimiento voluntario de paternidad, ejecutado con respecto a este niño, que ha sido rescindido. El nombre del documento varía, pero en todos los estados los padres solteros pueden firmar un reconocimiento de paternidad. La ley estatal varía en cuanto a si los padres del mismo sexo pueden firmar un reconocimiento de paternidad para determinar legalmente la paternidad. Si marca “Sí”, adjunte una copia del acuse de reconocimiento rescindido. Proporcione el nombre, la dirección y el sexo de las personas que firmaron y luego rescindieron el reconocimiento. **NOTA: si hay un reconocimiento voluntario de paternidad firmado que no ha sido rescindido, no debe completar este formulario. Usted ya tiene una determinación legal de paternidad.**

## **Section II. Para ser completado por el demandante (complete 1 o 2, según corresponda):**

Esta sección debe ser completada por la persona nombrada como demandante en la Petición Uniforme de Sustento relacionada. Marque la casilla junto a “1” si afirma que el demandado es el padre del niño nombrado en la petición relacionada. Alternativamente, marque la casilla junto a “2” si está afirmando que es el padre de este niño y está tratando de establecer su relación legal con el niño. Únicamente marque una de las casillas. Si marcó la casilla junto a “1”, complete los puntos 1a a 1n.

**Punto 1:** Ingrese el nombre legal completo (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo) del demandado que afirma que es el padre del niño nombrado en la Petición Uniforme de Sustento relacionada. Marque la respuesta adecuada para cada declaración (1.a a 1.n). Si se necesita una explicación, utilice la sección IV.

**1a:** “Yo vivía con el demandado”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si vivía con el demandado. En caso afirmativo, ingrese las fechas y la ubicación. Marque “No corresponde” si esta declaración no aplica.

**1b:** “Le dije al demandado que él es el padre del niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si le dijo al demandado que él es el padre. Marque “No corresponde” si esta declaración no aplica.

**1c:** “El demandado admitió ser el padre del niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado admitió ser el padre.

**1d:** “El demandado se comunicó con relación al embarazo y/o al niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado se comunicó con relación al embarazo y/o al niño. Además de la comunicación escrita, el Punto 1d incluye la comunicación electrónica, como correo electrónico, mensajes de texto y redes sociales. Marque “Copias de las comunicaciones adjuntas” si está adjuntando copias de las comunicaciones relevantes. Para la comunicación electrónica, puede incluir una copia impresa que muestre la fecha de la comunicación y la fecha en que se descargó.

**1e:** “El demandado estuvo presente en el nacimiento del niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado estuvo presente en el nacimiento del niño.

**1f:** “El demandado visitó al niño en el hospital después del nacimiento”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado visitó al niño en el hospital.

**1g:** “El demandado se ofreció a pagar los gastos del aborto”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado se ofreció a pagar los gastos del aborto.

**1h:** “El demandado se ofreció a pagar/pagó los gastos médicos”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado se ofreció a pagar o pagó los gastos médicos. Estos pueden incluir gastos relacionados con el embarazo o gastos médicos relacionados con el niño.

**1i:** “El demandado se ofreció a pagar/pagó los gastos relacionados con el parto”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado ofreció pagar o pagó los gastos relacionados con el parto.

**1j:** “El demandado reclamó al niño en una declaración de impuestos”. - Marque “Sí”, “No” o “No sé” para indicar si el demandado reclamó al niño como dependiente en una declaración de impuestos estatal o federal.

**1k:** “El demandado le proporcionó alimentación, vestimenta, obsequios o apoyo financiero para el niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado proporcionó alimentación, vestimenta, obsequios o dinero para el niño.

**1l:** “El demandado vivía con el niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado vivía en la misma residencia que el niño. En caso afirmativo, explique en la sección IV.

**1m:** “El demandado visitó al niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado visitó al niño.

**1n:** “El niño se parece al demandado”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el niño tiene características físicas similares al demandado. Marque “Foto adjunta” si está adjuntando una fotografía del niño y del demandado.

**Punto 2:** Ingrese su nombre legal completo (primer nombre, segundo nombre, apellido, sufijo) si afirma que es el padre legal del niño nombrado en la Petición Uniforme de Sustento relacionada. Marque la respuesta adecuada para cada declaración (2.a a 2.l). Si necesita una explicación, utilice la sección IV.

**2a:** “Yo vivía con el demandado”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si vivía con el encuestado. En caso afirmativo, ingrese las fechas y la ubicación.

**2b:** “El demandado me dijo que yo soy el padre del niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el demandado le dijo que usted es el padre.

**2c:** “Estuve presente en el nacimiento del niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si estuvo presente en el nacimiento del niño.

**2d:** “Visité al niño en el hospital después del nacimiento”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si visitó al niño en el hospital.

**2e:** “Me ofrecí a pagar los gastos del aborto”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si se ofreció a pagar los gastos del aborto.

**2f:** “Me ofrecí a pagar/pagué los gastos médicos”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si ofreció pagar o pagó los gastos médicos. Estos gastos pueden haber estado relacionados con el embarazo de la parte demandada o gastos médicos relacionados con el niño.

**2g:** “Me ofrecí a pagar/pagué los gastos relacionados con el parto”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si ofreció pagar o pagó los gastos relacionados con el parto.

**2h:** “Reclamé al niño en una declaración de impuestos”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si reclamó al niño como dependiente en una declaración de impuestos estatal o federal.

**2i:** “Proporcioné alimentación, vestimenta, obsequios o apoyo financiero para el niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si proporcionó alimentación, vestimenta, obsequios o dinero para el niño.

**2j:** “Yo viví con el niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si vivió en la misma residencia con el niño. En caso afirmativo, explique en la sección IV.

**2k:** “Visité al niño”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si visitó al niño.

**2l:** “El niño se parece a mí”. - Marque “Sí” o “No” para indicar si el niño tiene características físicas similares a las suyas. Marque “Foto adjunta” si está adjuntando una fotografía suya y del niño.

### **Section III. Para ser completado únicamente por la madre biológica (si usted no es la madre biológica, omita esta Sección y vaya a la Sección IV):**

Esta sección solo debe completarse cuando el demandante es la madre biológica del niño. Si el demandante no es la madre biológica del niño, pase a la sección IV.

**Punto 1:** “Tuve encuentros sexuales con un hombre (que no sea la persona que nombro como demandado) durante los 30 días anteriores o 30 días posteriores a la concepción del niño”. Marque “Sí” o “No” para indicar si tuvo encuentros sexuales con un hombre diferente o con otros hombres durante los 30 días anteriores o los 30 días posteriores a la concepción del niño (“Fecha en que ocurrió la concepción”). En caso afirmativo, complete los puntos 1a a 1c.

**1a:** “Los nombres y las direcciones de los otros hombres:” - Proporcione los nombres de los hombres en el espacio a continuación.

**1b:** “Los otros hombres están relacionados biológicamente con la persona que estoy nombrando como demandado”. - Seleccione “Sí” o “No” para indicar si los otros hombres están relacionados biológicamente con la persona que está nombrando como

demandado. En caso afirmativo, indique la relación (por ejemplo, hermano, primo). La relación es relevante para las pruebas genéticas.

**1c:** "No creo que el otro hombre/hombres sea/sean el padre biológico del niño porque:" - Explique en el espacio a continuación por qué no cree que el otro hombre/hombres sea/sean el padre biológico de este niño (p. ej., exclusión previa mediante pruebas genéticas).

#### **Sección IV. Otra información pertinente:**

En esta sección, proporcione explicaciones detalladas para las secciones I, II y III anteriores y cualquier otra información adicional que pueda ser útil para establecer la paternidad. Si la información está relacionada con una sección anterior, identifique la sección y el número de Punto.. Si necesita espacio adicional, marque "Continúa en las hojas adjuntas, incorporadas por referencia".

#### **Sección V. Declaración:**

La persona que busca establecer la paternidad (el demandante individual o el representante de la agencia o del tribunal) debe firmar bajo pena de perjurio e indicar la fecha la Declaración de apoyo al establecimiento de paternidad en la parte inferior de la página. Un representante de la agencia o del tribunal (como un trabajador de una agencia de Cuidado de acogida o IV-D) puede completar y firmar el formulario si ningún padre o tutor está disponible o no coopera. Mediante esta firma, el demandante individual o el representante de la agencia o del tribunal confirma que la información y los hechos provistos en la Declaración son verdaderos a su leal saber y entender.

#### **Requisitos de cifrado:**

Al comunicar este formulario a través de transmisión electrónica, se deben tomar precauciones para garantizar la seguridad de los datos. Se anima a las agencias que brindan apoyo a la infancia a utilizar las aplicaciones electrónicas proporcionadas por la Oficina Federal de Servicios para el Sustento de Menores. Se pueden usar otros medios electrónicos, como archivos adjuntos encriptados a correos electrónicos, si el método de encriptación cumple la Publicación 140-2 (FIPS PUB 140-2) relativa a los Estándares Federales de Procesamiento de la Información (FIPS, por sus siglas en inglés).

#### **La Ley de Reducción de Trámites de 1995 (Pub. L. 104-13)**

El tiempo promedio que requiere esta tarea de recopilación de información pública es de 0.19 hora por respuesta, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, recopilar y mantener los datos necesarios y revisar la recopilación de información.

Una agencia no puede realizar ni patrocinar y una persona no está obligada a responder a una recopilación de información, a menos que muestre un número de control OMB actualmente válido.