

# Reconocimiento de Paternidad Voluntario de Minnesota

## Propósito

Al firmar y presentar un Formulario de Reconocimiento de Paternidad (Recognition of Parentage - ROP) se establece una relación legal entre un padre y un hijo cuando el padre biológico no está casado con la madre del menor. Al firmar y presentar este formulario:

- Se establece legalmente la paternidad del padre biológico
- Crea y exige ciertos derechos y responsabilidades para la madre, el padre y el hijo
- Permite que el nombre del padre aparezca en el certificado de nacimiento del menor
- Se proporciona una base para establecer la manutención de un menor
- **No se establece la custodia ni el régimen de visitas para el padre o la madre del menor.**

## Instrucciones para los padres

Antes de firmar este formulario, obtenga las respuestas para sus preguntas. Este formulario se firma voluntariamente. Si usted no está seguro de quién es el padre biológico del menor, no debe firmar este documento pero debe hacerse una prueba genética. Para hacerse una prueba genética, comuníquese con la oficina de manutención de menores de su condado o procure obtener servicios de prueba genética en forma privada. Tanto el padre como la madre puede revocar un Reconocimiento de Paternidad si dicho padre o madre escribe una revocación, la firma ante un notario público y la presenta ante la Oficina del Registro Civil del Departamento de Salud de Minnesota (Minnesota Department of Health, Office of Vital Records) dentro de los 60 días de haber firmado originalmente el Reconocimiento de Paternidad. Después de 60 días, un Reconocimiento de Paternidad debidamente firmado y presentado tendrá la misma vigencia y efecto que una orden judicial que establece la paternidad del menor. Tras la presentación, el Departamento de Salud actualizará el registro de nacimiento con el nombre del padre.

Si desea establecer voluntariamente la relación legal entre padre e hijo cuando el padre no está casado con la madre del menor:

- Lea detenidamente las cuatro páginas de este formulario y el folleto “Cómo ser un padre legal: información sobre la paternidad para madres y padres” (Being a Legal Father: Parentage information for mothers and fathers) (DHS-3159A-SPA) o haga que alguien se los lea a usted
- Vea el video sobre cómo se establece la paternidad
- Si la madre no estaba casada con el padre biológico del menor, el marido de la madre también tiene que firmar una Denegación de Paternidad del Marido (Spouse's Non-Parentage Statement) y presentarla ante del Departamento de Salud de Minnesota
- Llene todo este formulario con información que coincida con el registro de nacimiento de su hijo
- Si comete un error, pida un formulario nuevo. No tache las palabras, no deje espacios en blanco ni haga correcciones.
- Firme este formulario ante un notario público
- Presente este formulario, debidamente llenado, al Departamento de Salud de Minnesota (Minnesota Department of Health).

**Cuando firme este formulario, también puede cambiar el apellido de su hijo del que aparece en el acta de nacimiento de su hijo.** Si desea cambiar el apellido y ambos padres están de acuerdo, escriba el apellido nuevo de su hijo en la casilla designada. Si no desea cambiar el apellido o si el acta de nacimiento todavía no se ha registrado, escriba el apellido actual de su hijo en la casilla.

## Instrucciones para las agencias que ayudan

- Informe verbalmente a los padres sobre sus derechos, responsabilidades y alternativas para firmar este Reconocimiento de Paternidad
- Complete la sección de Agencia al pie del formulario de Reconocimiento de Paternidad debidamente llenado, marcando una casilla y escribiendo el nombre de la agencia donde se llenó el formulario
- Envíe el formulario por fax o por correo al Departamento de Salud de Minnesota
- Dé una copia del formulario a cada padre y retenga el original o una copia para sus archivos
- Si usted se entera de que el formulario fue rechazado por el Departamento de Salud de Minnesota, siga las políticas y los procedimientos de su agencia para comunicarse con los padres para que firmen y presenten un formulario nuevo.

## Envíe este formulario, debidamente llenado, por fax al 651-215-5834.

Si no puede enviar este formulario por fax, envíelo por correo a:

(Departamento de Salud de Minnesota)

(Oficina del Registro Civil)

Minnesota Department of Health

Office of Vital Records

P.O. Box 64499

St. Paul, MN 55164-0499



Para obtener esta información en formatos accesibles o asistencia con mayor acceso igualitario a servicios humanos, escriba a [DHS.Info@state.mn.us](mailto:DHS.Info@state.mn.us), llame al 651-431-4400 o use su servicio preferido de retransmisión. ADA1 (2-18)

# Reconocimiento de Paternidad Voluntario de Minnesota

<b>Menor</b>	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	SUFIJO (Jr., Sr., Hijo, Padre, I. II. etc.)		
	FECHA DE NACIMIENTO (mm/dd/aa)	LUGAR DE NACIMIENTO (ciudad/estado)				
	<b>¿Desea cambiar el apellido de su hijo?</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Si la respuesta es "Sí", escriba el apellido nuevo en la casilla a la derecha. Si la respuesta es "No", escriba el apellido actual en la casilla a la derecha.			APELLIDO DEL MENOR		
<b>Madre</b>	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	SUFIJO	FECHA DE NACIMIENTO (mm/dd/aa)	
	LUGAR DE NACIMIENTO (ciudad/estado)		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	NRO. TELEFÓNICO (opcional)		
	DIRECCIÓN POSTAL		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	
	<b>¿Estaba usted casada con otro hombre que no es el padre biológico cuando este niño fue concebido o nació?</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No    Si la respuesta es "Sí", el marido o ex marido también tiene que presentar una Denegación de Paternidad del Marido (Spouse's Non-paternity Statement) (Formulario DHS-3159C) dentro del plazo de un año del nacimiento de este menor para incluir el nombre del padre biológico en el registro de nacimiento de este menor.					
<b>Padre</b>	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	APELLIDO	SUFIJO	FECHA DE NACIMIENTO (mm/dd/aa)	
	LUGAR DE NACIMIENTO (ciudad/estado)		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL	NRO. TELEFÓNICO (opcional)		
	DIRECCIÓN POSTAL		CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	

## Al firmar este Reconocimiento de Paternidad, juro o afirmo lo siguiente:

- Soy el padre biológico del menor mencionado más arriba.
- Me han explicado verbalmente y/o por escrito los derechos, las responsabilidades, las alternativas y las consecuencias legales asociadas con la firma de este formulario como se detallan en las secciones tituladas "Declaración del padre", "Renuncia de derechos" e "Información sobre la custodia y el tiempo de visitas del padre" en este formulario, y declaro que lo comprendo y acepto.
- A mi mejor saber y entender, toda la información declarada más arriba es verdadera y correcta.
- Comprendo que tengo derecho a hacer pruebas genéticas. Si no me he hecho una prueba genética, tengo la certeza de que el padre que se declara más arriba es el padre biológico del menor.
- Comprendo que el hecho de firmar este formulario no establece la custodia ni el tiempo de visitas del padre; además, comprendo que la madre retiene la custodia exclusiva hasta que un tribunal ordene otra cosa.
- Comprendo que el hecho de firmar este formulario permite que el tribunal ordene la manutención del menor.
- Firmo voluntariamente este formulario con el propósito de establecer la paternidad de mi hijo y asegurarme de que ambos padres declarados más arriba figuren en el registro de nacimiento de mi hijo.
- Comprendo que tengo derecho a revocar este Reconocimiento de Paternidad dentro de los 60 días de haber firmado. Comprendo que puedo revocar el Reconocimiento de Paternidad mediante la firma de una revocación escrita ante un notario público y la presentación de dicho documento ante la Oficina del Registro Civil del Departamento de Salud de Minnesota (Minnesota Department of Health, Office of Vital Records). Comprendo que, si el Reconocimiento de Paternidad no es revocado dentro de los 60 días de haber firmado, tendrá la misma vigencia y efecto que una orden judicial que establece la paternidad del menor, y que para revocarlo se necesitaría una orden judicial.

Firma de la madre x \_\_\_\_\_

Firma del padre biológico x \_\_\_\_\_

<b>NOTARY PUBLIC</b>	In the state of _____, County of _____								
	Signed and sworn/affirmed to before me this (mm/dd/yy):								
	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			/			/		
			/			/			
_____ Notary Public Signature                      My commission expires									

<b>NOTARY PUBLIC</b>	In the state of _____, County of _____								
	Signed and sworn/affirmed to before me this (mm/dd/yy):								
	<table border="1" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 10px; text-align: center;">/</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			/			/		
			/			/			
_____ Notary Public Signature                      My commission expires									

## Declaración del padre

Declaro bajo juramento que:

- Me han informado del formulario de Reconocimiento de Paternidad y entiendo mis derechos y responsabilidades creados y renunciados al firmar este formulario.
- Tengo una copia de “Cómo ser un padre legal: información sobre la paternidad para madres y padres” (DHS-3159A-SPA). Leí el folleto o hice que otra persona me lo leyera.
- He recibido información verbal adicional sobre mis derechos, responsabilidades y alternativas al firmar este formulario.
- Entiendo que cualquiera de nosotros puede elegir no reconocer la paternidad. Como alternativas a firmar el Reconocimiento de Paternidad, cualquiera de nosotros puede solicitar al tribunal que decida respecto a la paternidad o podemos reconocer la paternidad en una fecha futura.
- Reconozco que somos los padres biológicos del menor indicado en este Reconocimiento de Paternidad.
- **Entiendo que este Reconocimiento de Paternidad no otorga custodia ni régimen de visitas al padre legal.** No obstante, este Reconocimiento de Paternidad le otorga al padre el derecho de solicitar al tribunal que le conceda la custodia temporaria o permanente, o bien régimen de visitas.
- Si firmo este Reconocimiento de Paternidad y procuro obtener la custodia mediante orden judicial, comprendo que, de conformidad con Minnesota Statutes Chapter 518, no hay presunción a favor ni en contra de la custodia física conjunta salvo en los casos que involucren abuso doméstico entre los padres.
- Entiendo que cualquiera de los dos puede entablar una acción legal para establecer la paternidad, en lugar de firmar el Reconocimiento de Paternidad y que cualquiera de nosotros puede solicitar servicios de establecimiento de paternidad en nuestra oficina local para manutención de menores.
- Entiendo que cualquiera de los dos puede elegir que se hagan pruebas genéticas antes de firmar el Reconocimiento de Paternidad.
- Acepto la responsabilidad de proporcionar sustento financiero para mi hijo. Entiendo que una orden judicial puede imponer el sustento financiero del menor, el cual puede incluir pagos de manutención básica, manutención médica y manutención para cuidado de menores, comenzando desde el nacimiento de mi hijo o dos años a partir del inicio de una acción legal (lo que ocurra primero) y continuar hasta que caduque una orden judicial de manutención.
- Entiendo que el sustento financiero también puede incluir lo siguiente: reembolso de la asistencia pública prestada en beneficio de mi hijo, reembolso de gastos por embarazo y parto asociados con el nacimiento de mi hijo y reembolso de todo cargo por prueba genética pagado por la autoridad pública.
- Entiendo que ambos padres tienen el derecho de recibir todas las notificaciones de cualquier proceso de adopción.
- Entiendo que este es un documento legal. Si ambos somos mayores de 18 años de edad cuando firmemos este formulario, este Reconocimiento de Paternidad es igual que una orden judicial que determina la relación legal entre padre e hijo.
- Entiendo que si cualquiera de los dos es menor de 18 años de edad al firmar este formulario, este Reconocimiento de Paternidad sólo es una presunción de paternidad. Esta medida no es definitiva. Si deseo emprender acciones legales para declarar la inexistencia de la relación padre-hijo, entiendo que tengo un plazo de seis meses después de que el menor de nosotros cumpla 18 años.
- Entiendo que cualquiera de los dos puede cancelar este Reconocimiento de Paternidad indicando por escrito “Estoy revocando el Reconocimiento de Paternidad”. Entiendo que tengo que firmar la revocación ante un notario público y que debo presentarla ante la Oficina del Registro Civil dentro de los 60 días de haber llenado este formulario. Si no he presentado una revocación dentro de los 60 días, entiendo que este Reconocimiento de Paternidad tendrá la misma vigencia y efecto que una orden judicial que establece la paternidad del menor. Si aún así deseo cancelar este Reconocimiento de Paternidad después de 60 días, entiendo que tendré que entablar una acción legal para solicitar que un tribunal cambie cualquier información que consta en este Reconocimiento de Paternidad, y puede que el tribunal me conceda o no tal petición.
- Entiendo que este Reconocimiento de Paternidad no se considerará válido si la madre del menor estaba casada con otro hombre al momento en que el menor fue concebido o nació, a menos que este Reconocimiento de Paternidad se presente junto con una Denegación de Paternidad del Marido.
- A mi mejor saber y entender, la información en este formulario es verdadera.
- Estoy firmando este formulario voluntariamente. Nadie me ha forzado a firmar este Reconocimiento de Paternidad.

## **Renuncia de derechos**

**Al firmar este formulario de Reconocimiento de Paternidad Voluntario de Minnesota (DHS-3159-SPA), usted renuncia a su derecho a:**

- Participar en un procedimiento de determinación de la paternidad donde un abogado podría representarme
- Un juicio para determinar si un hombre es el padre biológico del menor
- Interrogar a los testigos en un proceso de paternidad
- Testificar en cuanto a quién es el padre biológico del menor en un proceso de paternidad.

## **Información sobre la custodia y el tiempo de visitas del padre**

Cuando un niño nace a padres que no estaban casados, la ley le otorga la custodia del niño a la madre. Si el padre o la madre desea obtener un arreglo de custodia distinto, debe acudir al tribunal.

Si tiene preguntas, le pedimos que consulte a un abogado.