Estado de Maryland
Departamento de Salud e Higiene Mental
JURAMENTO DE IDENTIDAD
Para hijos menores de 16 años de edad

Este documento no es válido si no es llenado en su totalidad

Nombre del hijo(a): _____

Fecha de nacimiento del hijo(a): _____ Edad del hijo(a): _____

Lugar de nacimiento del hijo(a): _____

Dirección actual del hijo(a): _____

1. Mi nombre es _____, y vivo en _____

_____.

2. Yo soy el:
   - ❑ Padre
   - ❑ Tutor legal
   - ❑ Otro:_____

   No estoy en condiciones de probar la identidad del joven mediante alguno de los documentos requeridos (Pasaporte americano, Certificado de Naturalización (N-550 o N-570), Certificado de ciudadanía (N-560 o N-561), Carnet de Identificación Escolar, Registro Escolar con fecha y lugar de nacimiento, Registro de Enfermería o Cuidado Infantil con la fecha de nacimiento, Licencia de Conducción de Aprendiz o Carnet de Identificación Militar), porque:

   _____

   _____

Afirmo y declaro bajo la pena de perjurio los hechos dejados en este juramento y declaro que son verídicos, correctos y completos en lo mejor de mi habilidad, creencia y conocimiento.

_____	_____	_____
Firma	Nombre escrito	Fecha

DES/AF3(7/1/06)- Español