



Usted puede solicitar información sobre su propia adopción o sobre la adopción de un miembro de la familia, como se detalla en la lista abajo. Si tenemos la información en nuestros archivos, se la proporcionaremos en 30 días y se la enviaremos al solicitante por correo postal. Si la información no consta en nuestros archivos al momento de la solicitud, se enviará por correo postal la notificación correspondiente. Las solicitudes permanecen activas y, si se recibe información en el futuro, ésta se enviará por correo postal al solicitante. Es importante que nos notifique cualquier cambio en su información de contacto. Cuando haya completado el formulario, envíelo a la siguiente dirección: Pennsylvania Adoption Information Registry, P.O. Box 959, Camp Hill, PA 17001-0959.

Soy una de las siguientes personas:

- Adoptado de 18 años de edad o mayor.
- Padre/madre adoptivo/a de un adoptado menor de 18 años, o que haya sido declarado incapacitado por un tribunal de menores o haya fallecido.
- Tutor legal de un adoptado menor de 18 años o que haya sido declarado incapacitado por un tribunal de menores.
- Descendiente de un adoptado fallecido.
- Padre/madre biológico/a de un adoptado de 21 años de edad o mayor.
- Abuelo/a biológico/a de un adoptado de 21 años de edad o mayor (el padre o madre biológicos deben dar su consentimiento para la divulgación de la información, o estar incapacitados o haber fallecido).
- Los supervivientes del padre biológico*

Hermano/a biológico/a si el adoptado y el/la hermano/a tienen 21 años de edad o más (marque una casilla):

- El/la hermano/a permaneció en la custodia del padre o madre biológicos, quienes han dado su consentimiento para la divulgación de esta información, o están incapacitados o han fallecido.
- El/la hermano/a fue dado en adopción por la misma familia biológica que el adoptado para el cual estoy solicitando la información.
- El/la hermano/a no fue dado en adopción por la misma familia biológica y no permaneció en la custodia del padre o madre biológicos.

*Los supervivientes del padre biológico incluyen el cónyuge del padre biológico fallecido, padre, hermano, hijo (biológico, adoptivo e hijastro), nieto, tía, tío, hijos de tías y tíos si

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL SOLICITANTE

NOMBRE (apellido, nombre, segundo nombre)		FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	
DIRECCIÓN POSTAL			
CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
SOLICITO INFORMACIÓN SOBRE:	<input type="checkbox"/> Adoptado	<input type="checkbox"/> Padre/madre biológico/a	<input type="checkbox"/> Hermano/a(s) biológico/a(s)
SOLICITO:	<input type="checkbox"/> Información identificatoria	<input type="checkbox"/> Información no identificatoria	<input type="checkbox"/> Ambas <input type="checkbox"/> Contacto
La información identificatoria incluirá nombres, apellidos e información de contacto. La información no identificatoria no incluirá nombres, apellidos ni información de contacto, pero podría incluir información médica, social y educativa, etc.			

SOLICITUD DE INFORMACIÓN SOBRE LA PERSONA LISTADA ABAJO

Proporcione la mayor cantidad de información posible que conozca sobre la persona.

NOMBRE ACTUAL (apellido, nombre, segundo nombre)		NOMBRE COMO ESTÁ REGISTRADO EN EL CERTIFICADO DE NACIMIENTO (apellido, nombre, segundo nombre)	
FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)		SEXO	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO
LUGAR DE NACIMIENTO	CONDADO	CIUDAD/MUNICIPIO	ESTADO HOSPITAL (si corresponde)
NOMBRE DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICOS (apellido, nombre, segundo nombre, apellido de soltera)	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)	NOMBRE DEL PADRE O MADRE BIOLÓGICOS (apellido, nombre, segundo nombre, apellido de soltera)	FECHA DE NACIMIENTO (MM/DD/AAAA)
NOMBRES DE LOS PADRES ADOPTIVOS (apellido, nombre, segundo nombre)		NOMBRE DEL TUTOR LEGAL (apellido, nombre, segundo nombre, apellido de soltera)	
Certifico que la información anterior es exacta y completa a mi leal saber y entender y presentada como verdadera y correcta sujeta a las sanciones de ley (sección 4904 del Código de Delitos de Pennsylvania). Además, entiendo que es mi responsabilidad notificar al registro cualquier cambio en mi dirección.			
FIRMA		FECHA	