

ABOGADO O PARTE SIN ABOGADO NOMBRE: NOMBRE DE LA FIRMA: DIRECCIÓN (calle y número): CIUDAD: ESTADO: CÓDIGO POSTAL: N.º DE TELÉFONO: N.º DE FAX: EMAIL: ABOGADO DE (nombre):		SOLO PARA USO DE LA CORTE Solo para información No entregue a la corte
CORTE SUPERIOR DE CALIFORNIA, CONDADO DE DIRECCIÓN (calle y número): DIRECCIÓN POSTAL: CIUDAD Y CÓDIGO POSTAL: NOMBRE DE LA SUCURSAL:		
PETICIÓN DE (nombre de cada solicitante):		
PETICIÓN DE CAMBIO DE NOMBRE PARA QUE COINCIDA CON LA IDENTIDAD DE GÉNERO		NÚMERO DE CASO: No entregue a la corte
Instrucciones para completar este formulario: Antes de llenar este formulario, lea las <i>Instrucciones para presentar Petición de cambio de nombre para que coincida con la identidad de género</i> (formulario NC-200-INFO). No use este formulario para cambiar un nombre como parte de una petición para reconocer también un cambio de género y de identificador de sexo. Para esas peticiones, use el formulario NC-300 para un adulto o el formulario NC-500 para un menor.		

- El solicitante es (*nombre legal actual*):
- La persona cuyo nombre se propone cambiar (*marque a o b*):
 - ☐ reside en este condado.
 - ☐ no vive en California y (*marque 1 o 2*):
 - ☐ desea cambiar el nombre en una licencia de matrimonio, y se casó en este condado.
 - ☐ desea cambiar el nombre en su acta de nacimiento o en la de su hijo, que fue emitida en este condado.
- Si esta petición solicita el cambio de nombre de cualquier persona menor de 18 años, esta solicitud la presenta(n)
 - ☐ ambos padres.
 - ☐ uno de los padres.
 - ☐ un pariente cercano (*relación*):
 - ☐ el tutor.
 - ☐ el abogado de una persona bajo la jurisdicción de la corte de menores.
 - ☐ otro (*especifique*):
- ☐ El solicitante pide a la corte que emita una orden que exija a todas las personas interesadas comparecer o presentar objeciones para presentar motivos justificativos de por qué no debe concederse esta petición de cambio de nombre de la persona identificada en el punto 5a. (*Marque la casilla de este punto solo si la petición se presenta en nombre de un menor y la petición no incluye las firmas de todos los padres vivos del menor*).
- El solicitante solicita un decreto de cambio de nombre de la siguiente persona para que coincida con su identidad de género (*si el solicitante es el tutor de un menor, también debe completarse y adjuntarse una declaración de tutor (formulario NC-210G)*):
 - ☐ Sí mismo ☐ Otra persona
 - Nombre legal actual (*especifique*):
 - Nombre legal propuesto (*especifique*):
 - Nacido el (*fecha de nacimiento*):
y actualmente ☐ menor de 18 años ☐ 18 años o más
 - Nacido en (*lugar de nacimiento*):
 - Sexo (*como aparece en el certificado de nacimiento*): ☐ Masculino ☐ Femenino
 - Domicilio actual (*calle*):

Ciudad: Condado: Estado: Código postal:

PETICIÓN DE *(nombre de cada solicitante)*:

NÚMERO DE CASO

No entregue a la corte.

5. El solicitante solicita un decreto de cambio de nombre de la siguiente persona para que coincida con su identidad de género:

b. Relación del solicitante con la persona cuyo nombre se va a cambiar:

- (1) ☐ Sí mismo (4) ☐ Tutor ad litem o abogado de un menor nombrado por la corte de menores
(2) ☐ Padre (5) ☐ Pariente cercano *(indique la relación)*:
(3) ☐ Tutor (6) ☐ Otro *(especifique)*:

c. Si la persona cuyo nombre se va a cambiar es menor de 18 años, proporcione los nombres y direcciones, si los conoce, de las siguientes personas:

- (1) Padre *(nombre)*: *(dirección)*:
(2) Padre *(nombre)*: *(dirección)*:
(3) *(Solo si ninguno de los padres está vivo)* Parientes cercanos *(nombres, relaciones y direcciones)*:

d. Número de páginas adjuntas *(especifique el número)*:***(Si la persona cuyo nombre se va a cambiar tiene al menos 18 años, esa persona tiene que firmar la siguiente declaración).*****DECLARACIÓN**

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que *(marque una)*: ☐ no estoy ☐ estoy bajo la jurisdicción del Departamento de Correcciones y Rehabilitación de California (en una prisión estatal o en libertad condicional) o en una cárcel del condado **y** *(marque una)*: ☐ no estoy ☐ estoy obligado a registrarme como agresor sexual conforme a la sección 290 del Código Penal.

Fecha: _____

Solo para información

Escriba el nombre de la persona cuyo nombre se solicita cambiar a
máquina o en letra de molde
(Use el nombre legal actual)

Firma de la persona cuyo nombre se solicita cambiar

(Cada solicitante tiene que firmar esta petición en el espacio a continuación o, si se adjuntan páginas adicionales, al final del último adjunto. Si el solicitante es la persona cuyo nombre se solicita cambiar, use el nombre legal actual del solicitante).

Declaro bajo pena de perjurio conforme a las leyes del estado de California que la información en la petición anterior es verdadera y correcta.

Fecha: _____

Solo para información

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde

Firma del solicitante

Fecha: _____

Solo para información

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde

Firma del solicitante

☐ Añada líneas de firma adicionales para solicitantes adicionales☐ La firma de los solicitantes está en el último adjunto***(Si el solicitante está representado por un abogado, a continuación se incluye la firma del abogado):***

Fecha: _____

Firma del abogado

Escriba su nombre a máquina o en letra de molde