



INSTRUCCIONES Y AUTORIZACIÓN PARA ESTUDIO GENEALÓGICO

Favor lea cuidadosamente estas instrucciones y complete la información solicitada.

Al completar el formulario adjunto usted está solicitando a la Oficina Central del Registro Demográfico de Puerto Rico que realice un estudio genealógico de su familia. La misma conlleva un costo de \$100.00 no reembolsables. Para ello incluirá un giro postal pagadero al Secretario de Hacienda o un sello de Rentas Internas de Puerto Rico por la misma cantidad.

Cuando visite o escriba a la Oficina Central de Registro Demográfico, usted debe:

- Presentar o enviar **solicitud firmada y completada** junto a una copia de identificación con foto vigente (Licencia de Conducir o Pasaporte).
- Hacer el pago correspondiente de \$100.00 en sello de Rentas Internas o giro, por la solicitud o búsqueda realizada.
- Proveer cualquier otra información requerida por el Registrador para asegurarse del parentesco entre usted y la persona de quien solicita datos.
- El estudio genealógico podrá extenderse hasta la cuarta (4ta.) línea ascendente directa. Estos incluyen los **padres, abuelos y bisabuelos**.

Todo estudio de genealogía se autorizará y procesará desde las oficinas centrales del Registro Demográfico.

Al completar el estudio se expedirá una verificación debidamente certificada con los datos básicos. Se cancelará el sello de Rentas Internas de \$100.00 por búsqueda. Estas verificaciones **NO SE EXPEDIRÁN EN PAPEL DE SEGURIDAD**.

- Solamente se expedirá una verificación certificada por cada familiar que usted solicite.
- El tiempo para la búsqueda de estos casos es de 20 días laborables aproximadamente luego que este realizado el pago y la información esté completa.
- El Registro Demográfico de Puerto Rico se reserva el derecho de invalidar el proceso del estudio de Genealogía, en cualquier momento que entienda que se han violado los acuerdos y requisitos establecidos.

NOTA: ESTAS INSTRUCCIONES Y REQUISITOS INVALIDAN LAS IMPARTIDAS ANTERIORMENTE EN LOS PERMISOS DE GENEALOGÍA.

Información del Solicitante

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Correo Electrónico: _____

He leído y estoy de acuerdo con el proceso y su costo.

Firma

Fecha

Sello

Nombre del Solicitante:	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:
Casado con:	Lugar de la Celebración:

Nombre del Padre:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
Casado con:	Lugar de la Celebración:	
¿Está vivo? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha del Fallecimiento:	Lugar del Fallecimiento:
Nombre y Apellidos del Padre: _____		
Fecha de Nacimiento: _____	Pueblo: _____	
Nombre y Apellidos de la Madre: _____		
Fecha de Nacimiento: _____	Pueblo: _____	

Nombre de la Madre:		
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	
Casado con:	Lugar de la Celebración:	
¿Está viva? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha del Fallecimiento:	Lugar del Fallecimiento:
Nombre y Apellidos del Padre: _____		
Fecha de Nacimiento: _____	Pueblo: _____	
Nombre y Apellidos de la Madre: _____		
Fecha de Nacimiento: _____	Pueblo: _____	