



ACKNOWLEDGMENT OF PATERNITY INCARCERATED PARENT PROGRAM

Please complete this form and mail to:

OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
ACKNOWLEDGMENT OF PATERNITY
P.O. BOX 12017 – MC 051
AUSTIN, TX 78711-2017

Child's Information (as it appears on the Birth Certificate)

Full Name: _____
Last First Middle Suffix

Date of Birth: _____ Birth Hospital: _____

Place of Birth: _____
City County State

Does a court order exist for this child? YES NO

Mother's Information

Full Name: _____
Last First Middle

Date of Birth: _____ Phone Number: _____

If incarcerated: _____
Inmate # Name of Facility

Current Mailing Address: _____
Street Address

City State ZIP Code

Biological Father's Information

Full Name: _____
Last First Middle Suffix

Date of Birth: _____ Phone Number: _____

If incarcerated: _____
Inmate # Name of Facility

Current Mailing Address: _____
Street Address

City State ZIP Code

Presumed Father's Information

If the mother was married to a man other than the biological father of the child when the child was born or within 300 days of the child's birth, that man is the presumed father. If a presumed father exists, you **must** complete the following:

Full Name: _____
Last First Middle Suffix

Date of Birth: _____ Phone Number: _____

If incarcerated: _____
Inmate # Name of Facility

Current Mailing Address: _____
Street Address

City State ZIP Code



RECONOCIMIENTO DE PATERNIDAD PROGRAMA PARA PADRES ENCARCELADOS

Por favor llene este formulario y envíelo a: OFFICE OF THE ATTORNEY GENERAL
ACKNOWLEDGMENT OF PATERNITY
P.O. BOX 12017 – MC 051
AUSTIN, TX 78711-2017

Información del niño: (como aparece en el Acta de Nacimiento)

Nombre Completo: _____
Apellido
Primer nombre
Nombre intermedio
Sufijo

Fecha de Nacimiento: _____ Hospital de Nacimiento: _____

Lugar de Nacimiento: _____
Ciudad
País
Estado

¿Existe una orden de corte para su hijo? Sí NO

Información de la Mamá

Nombre Completo: _____
Apellido
Primer Nombre
Nombre Intermedio

Fecha de Nacimiento: _____ Número de Teléfono: _____

Si está Encarcelada: _____
Número de Recluso: _____ **Nombre del Reclusorio:** _____

Dirección Postal: _____
Nombre de la Calle

_____ *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Información del Papá Biológico

Nombre Completo: _____
Apellido
Primer nombre
Nombre intermedio
Sufijo

Fecha de Nacimiento: _____ Número de Teléfono: _____

Si está Encarcelado: _____
Número de Recluso: _____ **Nombre del Reclusorio:** _____

Dirección Postal: _____
Nombre de la Calle

_____ *Ciudad* *Estado* *Código Postal*

Información del Presunto Papá

Si la mamá estaba casada con un hombre que no es el papá biológico del niño cuando nació el niño o dentro de 300 días de que nació el niño, el hombre con quien estaba casada es el presunto papá. Si hay un presunto papá, usted **debe** completar lo siguiente:

Nombre Completo: _____
Apellido
Primer Nombre
Nombre Intermedio
Sufijo

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfono: _____

Si está Encarcelado: _____
Número de Recluso: _____ **Nombre de Reclusorio:** _____

Dirección Postal: _____
Nombre de Calle

_____ *Ciudad* *Estado* *Código Postal*