Este formulario ha sido aprobado por la Corte Suprema de Illinois y todas las cortes de circuito de Illinois están obligadas a aceptarlo.

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	ORDEN DE CAMBIO DE NOMBRE (MENORES DE EDAD)	*Solo para uso de la corte* ***Solo para información*** ***No entregue a la corte***

Instrucciones

Ponga aquí arriba el nombre del condado donde se presentó el caso.

Ponga el nombre de la persona que le está pidiendo a la corte que cambie los nombres de los menores de edad.

Ponga el número de caso que le dio el secretario de la corte o deje en blanco si no lo tiene.

SOLICITUD DE:

Solo para información.
Nombre, segundo nombre, apellido

PARA CAMBIAR EL NOMBRE DE MENORES DE EDAD

_____
Número de caso

Si está cambiando el nombre de más de 1 menor, tiene que llenar una *Orden (Order)* para cada uno.

NO marque ninguna casilla en este formulario.
El juez marcará las casillas correspondientes durante la audiencia.

La corte examinó su *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad) (Request for Name Change [Minor Children])* y determinó que:

- ☐ La corte tiene jurisdicción.
- ☐ Se proporcionó el aviso correcto.
- ☐ Se eximió el requisito de dar aviso.
- ☐ El cambio de nombre es en el mejor interés del menor.
- ☐ El cambio de nombre no es en el mejor interés del menor.

SE ORDENA:

☐ **OTORGAR** la *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad).*

El nombre de:

Ponga el nombre completo actual del menor.

_____
Nombre *Segundo nombre* *Apellido*

se cambia a:

Ponga el nombre completo nuevo del menor.

_____
Nombre *Segundo nombre* *Apellido*

NOTA: verifique que tanto el nombre actual como el nombre nuevo estén deletreados correctamente.

☐ **RECHAZAR** la *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad).*
La *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad)* se rechaza por las siguientes razónes:

_____

_____

NO ponga el nombre del juez ni la fecha. El juez firmará aquí.

PUBLICADO:

_____ _____
Juez *Fecha*

Solo para información
For information only

Print Form Save Form