



DEPARTMENT OF SOCIAL AND HEALTH SERVICES  
CHILDREN'S ADMINISTRATION

**Historia Marital / de Parejas de Hecho**  
**Marital / Domestic Partnership History**

NOMBRES:	FECHA DE MATRIMONIO ACTUAL:	CONDADO/ESTADO:
----------	-----------------------------	-----------------

SI HAN HABIDO SEPARACIONES MARITALES, POR FAVOR DESCRIBA, INCLUYENDO LAS FECHAS APROXIMADAS:

**MATRIMONIOS / PAREJAS DE HECHO PREVIAS PARA EL SOLICITANTE 1**

Nombre del cónyuge:		Nombre del cónyuge:		Nombre del cónyuge:	
Fecha de matrimonio:		Fecha de matrimonio:		Fecha de matrimonio:	
Fecha de divorcio:		Fecha de divorcio:		Fecha de divorcio:	
Fecha de viudez:		Fecha de viudez:		Fecha de viudez:	
Condado/Estado:		Condado/Estado:		Condado/Estado:	
Niños	Fecha de nacimiento	Niños	Fecha de nacimiento	Niños	Fecha de nacimiento
¿Se adjuntó el Acuerdo de custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, si la respuesta es no, por favor explique:		¿Se adjuntó el Acuerdo de custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, si la respuesta es no, por favor explique:		¿Se adjuntó el Acuerdo de custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, si la respuesta es no, por favor explique:	

**MATRIMONIOS / PAREJAS DE HECHO PREVIAS PARA EL SOLICITANTE 2**

Nombre del cónyuge:		Nombre del cónyuge:		Nombre del cónyuge:	
Fecha de matrimonio:		Fecha de matrimonio:		Fecha de matrimonio:	
Fecha de divorcio:		Fecha de divorcio:		Fecha de divorcio:	
Fecha de viudez:		Fecha de viudez:		Fecha de viudez:	
Condado/Estado:		Condado/Estado:		Condado/Estado:	
Niños	Fecha de nacimiento	Niños	Fecha de nacimiento	Niños	Fecha de nacimiento
¿Se adjuntó el Acuerdo de custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, si la respuesta es no, por favor explique:		¿Se adjuntó el Acuerdo de custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, si la respuesta es no, por favor explique:		¿Se adjuntó el Acuerdo de custodia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No, si la respuesta es no, por favor explique:	

FIRMA DEL SOLICITANTE	FECHA
-----------------------	-------

FIRMA DEL SOLICITANTE	FECHA
-----------------------	-------

**DEBE PROPORCIONARSE COPIAS DEL CERTIFICADO DE MATRIMONIO ACTUAL, EL REGISTRO DE PAREJA DE HECHO Y CUALQUIER DECRETO(S) DE DIVORCIO, ANULACIÓN O DISOLUCIÓN.**  
(Si fuese necesario, utilice una hoja adicional)