

Verificación del Estado Indígena: Solicitante de tutela temporal y adoptivo

Verification of Indian Status: Foster Care and Adoptive Applicant

NOMBRE		NÚMERO TELEFÓNICO	
DIRECCIÓN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL

1. Miembro de tribu / Elegible para membresía

NOMBRE DEL SOLICITANTE	NÚMERO DE INSCRIPCIÓN (OPCIONAL)	TRIBU	UBICACIÓN DE LA TRIBU	TELÉFONO NÚMERO
A.				
B.				

2 Verifico que soy miembro o elegible para membresía en una tribu con reconocimiento federal, en una tribu sin reconocimiento federal en un las Primeras Naciones de Canadá con (se requiere un método de verificación, marque todos los aplicables):

- *Copia de la tarjeta de inscripción de la tribu.
- Carta firmada por el Secretario del Interior, que provee la afiliación tribal.
- Carta de la tribu confirmando la membresía o elegibilidad para membresía.
- Certificado de grado de sangre indígena (por sus siglas en inglés, "CDIB").
- Carta de reconocimiento de la Corporación Regional de Nativos de Alaska.
- Carta de reconocimiento de la Organización de la Comunidad Nativa de Alaska.
- Carta de Asuntos Indígenas y del Norte de Canadá que provea la afiliación tribal.
- Carta de reconocimiento de una Organización de la Comunidad Indígena fuera de la reservación que sea controlada y operada por indígenas.

Sírvase adjuntar los documentos de verificación a este formulario.

- Adjunto No adjunto Motivo por el que no se adjuntó

*** Los solicitantes que prefieran no proporcionar su número de inscripción pueden tacharlo de la copia de la tarjeta de inscripción o de la carta de verificación de la tribu.**

DISTRIBUCIÓN: Escritorio de ubicación; Archivo de Servicio de Padres Temporales/Adoptivos; Archivo del Servicio a Menores; LIC WAC