

ESTADO DE ILLINOIS CORTE DE CIRCUITO CONDADO DE _____	PUBLICACIÓN DE AVISO DE AUDIENCIA EN LA CORTE PARA SOLICITAR CAMBIO DE NOMBRE (MENORES DE EDAD)	<i>Solo para uso de la corte</i> Solo para información No entregue a la corte
Instrucciones ▼ Ponga aquí arriba el nombre del condado donde va a presentar este caso. Ponga el nombre de la persona que pide que la corte cambie los nombres de los menores de edad. NO ponga un número de caso; el secretario de la corte de circuito lo agregará.	SOLICITUD DE: <i>Solo para información.</i> _____ <i>Nombre, segundo nombre, apellido</i> PARA CAMBIAR EL NOMBRE DE MENORES DE EDAD	_____ Número de caso

Si necesita ayuda para completar el proceso de publicación, vea el paso 4, *Cómo cambiar los nombres de los menores de edad (How to Change Children's Names)*.

No es necesaria la publicación si ambos padres, confirmados por el acta de nacimiento, están de acuerdo con el cambio de nombre o han recibido el aviso. Se realizará una audiencia para considerar una *Solicitud de cambio de nombre (menores de edad) (Request for Name Change [Minor Children])* para los siguientes menores:

En **1**, ponga el nombre, segundo nombre y apellido actual de los menores y el nuevo nombre, segundo nombre y apellido que quiere que tengan los menores.

1.	Nombre actual del menor de edad	Nuevo nombre propuesto del menor de edad
a.		
b.		
c.		
d.		

Si quiere cambiar el nombre de más de 4 menores, ponga los menores adicionales en el formulario *Solicitud de cambio de nombre - Menores adicionales (Request for Name Change - Additional Children)* y marque la casilla.

Estoy solicitando el cambio de nombre para más de 4 menores. He adjuntado un formulario *Solicitud de cambio de nombre - Menores adicionales*:

En **2a**, ponga la fecha y hora que le dio el secretario de la corte de circuito para su audiencia.

2. Información sobre la audiencia
 a. Fecha: _____, 20 ____ Hora: _____ a. m. p. m.

Verifique que la fecha sea al menos 8 semanas más tarde que la fecha en que presente este formulario al secretario de la corte de circuito.

b. Dirección: _____,
Dirección, calle y número Ciudad Condado

Sala de la corte: _____.

En **2b**, ponga también la dirección del juzgado y el número de sala de audiencia.

/s/ **Solo para información.**

Su firma

Si está llenando este formulario en una computadora, firme escribiendo su nombre. Si está llenando este formulario a mano, firme y ponga su nombre en letra de molde.

 Su nombre, en letra de molde