



**TRIBUNAL DE CIRCUITO DE \_\_\_\_\_, MARYLAND**

City/County  
Ciudad/condado

Located at \_\_\_\_\_ Telephone \_\_\_\_\_  
Ubicado en \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Court Address  
Dirección del tribunal

Case No. \_\_\_\_\_  
Núm. de caso \_\_\_\_\_

IN THE MATTER OF:  
EN LO REFERENTE A:

\_\_\_\_\_  
Minor's current legal name  
Nombre legal actual del menor

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

FOR JUDICIAL DECLARATION OF GENDER IDENTITY AS:  
PARA LA DECLARACIÓN JUDICIAL DE IDENTIDAD DE GÉNERO COMO:

\_\_\_\_\_  
Gender designation desired  
Designación de género deseada

**MINOR'S  CONSENT  OBJECTION TO JUDICIAL DECLARATION OF GENDER  
IDENTITY  WITH  WITHOUT A NAME CHANGE**  
**MENOR: CONSENTIMIENTO PARA OBJECIÓN SOBRE LA DECLARACIÓN JUDICIAL  
DE IDENTIDAD  
DE GÉNERO CON SIN CAMBIO DE NOMBRE**  
**(Md. Rule 15-902(c)(3)(A))**  
**(Regla de Md. 15-902(c)(3)(A))**

**NOTE:** Use this form to tell the court if you are at least 10 years old and consent to (agree) or object to (oppose) your parent's, guardian's, or custodian's request for a court to declare your gender identity, with or without a name change.  
**NOTA:** Utilice este formulario para informar al tribunal si tiene al menos 10 años de edad y si da su consentimiento (acepta) u objeta (se opone) la solicitud a un tribunal de su padre o madre, tutor o custodio para declarar su identidad de género, con o sin cambio de nombre.

My name is \_\_\_\_\_ I was born on \_\_\_\_\_  
Your current name Your birth date

and I am \_\_\_\_\_ years old.  
Age

Me llamo \_\_\_\_\_ Nací el día \_\_\_\_\_  
Su nombre actual Su fecha de nacimiento

y tengo \_\_\_\_\_ años.  
Edad

My  parent  guardian  custodian, \_\_\_\_\_, is asking the court  
Name of your parent, guardian, or custodian

for a declaration of my gender identity as \_\_\_\_\_.  
Gender designation desired

Mi  padre/madre  tutor  custodio, \_\_\_\_\_, le pide al tribunal  
Nombre de su padre, madre, tutor o custodio

la declaración de mi identidad de género como \_\_\_\_\_.  
Designación de género deseada

I: *(select one)*

Yo: *(Seleccione una opción)*

- consent** to (agree) the declaration of my gender identity as \_\_\_\_\_.  
Gender designation desired  
doy mi **consentimiento** (acepto) para la declaración de mi identidad de género como \_\_\_\_\_.  
Designación de género deseada
- object** to (oppose) the declaration.  
**objeto** (me opongo) la declaración.

*Complete this section if your parent, guardian, or custodian is also asking to change your name.*

*Complete esta sección si su padre, madre, tutor o custodio también está pidiendo el cambio de su nombre.*

I: *(select one)*

Yo: *(Seleccione una opción)*

- consent** to (agree) changing my name from \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Your current name  
The name requested  
Doy mi **consentimiento** (acepto) cambiar mi nombre de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Su nombre actual  
Nombre solicitado
- object** to (oppose) changing my name.  
**Objeto** (me opongo) a cambiar mi nombre.

\_\_\_\_\_  
Date  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Signature  
Firma

\_\_\_\_\_  
Printed Name  
Nombre en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Address  
Dirección

\_\_\_\_\_  
City, State, Zip  
Ciudad, estado, código postal

\_\_\_\_\_  
Telephone  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
E-mail  
Correo electrónico