

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO:
TINTA AZUL O NEGRA (SIN ABREVIATURAS)

SIN TACHADURAS NI ERRORES

SEXO HOMBRE () MUJER () FECHA DE REGISTRO ____/____/____ ACTA NUM. _____

NOMBRE DEL BEBÉ _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____
FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____ :

LUGAR DE NACIMIENTO: (LOCALIDAD) _____

FUE REGISTRADO..... VIVO () MUERTO () Nº DE FOLIO DE CERT. DE NAC. _____

COMPARECIO: EL PADRE () LA MADRE () AMBOS () PERSONA DISTINTA ()

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____

DOMICILIO ACTUAL _____ # _____ COL _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____ NACIONALIDAD MEXICANA () EXTRANJERO ()

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____ PAIS _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____

DOMICILIO ACTUAL _____ # _____ COL _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____
FECHA DE NACIMIENTO _____ / _____ / _____ NACIONALIDAD MEXICANA () EXTRANJERO ()

LUGAR DE NACIMIENTO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ESTADO _____ PAIS _____

ABUELOS DEL BEBÉ:

ABUELO PATERNO _____ (V) (F) MEXICANA ()

ABUELA PATERNA _____ (V) (F) MEXICANA ()

COLONIA _____ LOCALIDAD _____

ABUELO MATERNO _____ (V) (F) MEXICANA ()

ABUELA MATERNA _____ (V) (F) MEXICANA ()

COLONIA _____ LOCALIDAD _____

2 TESTIGOS CON COPIA DE CRED. DE ELECTOR, QUE TENGAN FIRMA. (ABUELOS NO PUEDEN SER TESTIGOS)

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

COLONIA _____ LOCALIDAD _____ EDAD _____ AÑOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

COLONIA _____ LOCALIDAD _____ EDAD _____ AÑOS

ESTADO CIVIL: SOLTERA _____ CASADOS _____ UNION LIBRE _____ DIVORCIADA _____ VIUDA _____

NUMERO DEL PARTO (NO TOMA EN CUENTA ABORTOS) 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

NIÑOS NACIDOS VIVOS _____ QUE AUN VIVEN _____ NIÑAS NACIDAS VIVAS _____ QUE AUN VIVEN _____

PADRE: ULTIMO ESTUDIO ESCOLAR _____ OCUPACIÓN: EMPLEADO () CAMPESINO () PATRON () POLICIA () ESTUDIANTE ()

INGRESO MENSUAL \$- _____ PROFESIONISTA () TRABAJA POR SU CUENTA () MILITAR () CHOFER ()

MADRE: ULTIMO ESTUDIO ESCOLAR _____ OCUPACION: HOGAR () EMPLEADA () ESTUDIANTE () PATRONA ()

INGRESO MENSUAL \$- _____ PROFESIONISTA ()

- REQUISITOS PADRES: A) ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER CASADOS POR EL CIVIL1 COPIA FOTOSTATICA
B) ACTA DE NACIMIENTO DE LOS PADRES.....1 COPIA FOTOSTATICA
C) CREDENCIAL DE ELECTOR, O CONSTANCIA DE IDENTIDAD, O CUALQUIER IDENTIFICACIÓN ACTUAL 1 COPIA

- REQUISITOS BEBE: D) CERTIFICADO DE NACIMIENTO ORIGINAL Y 1 COPIA AMBAS SE QUEDAN EN LA OFICINA.
E) CARTILLA DE VACUNACIÓN.....1 COPIA DE LA PRIMERA PAGINA UNICAMENTE DONDE VIENE EL NOMBRE DEL BEBE

TODAS LAS PERSONAS QUE FIRMAN EL ACTA YA SEA PADRES, TESTIGOS, ABUELOS, DEBERAN
PRESENTAR TAMBIEN COPIA DESU CURP. TODOS LOS DOCUMENTOS MENCIONADOS SE QUEDAN EN LA OFICINA.

TELEFONO: _____ HORARIO LUNES A VIERNES DE 8:00 A 10:00 RECIBO DE DOCUMENTOS
TEL. DE CASA O CELULAR _____

SI EL BEBE NACIO EN OTRO MUNICIPIO PEDIR INFORMACION
SI LOS PADRES SON MENORES DE EDAD PEDIR INFORMACION
SI LOS PADRES SON EXTRANJEROS PEDIR INFORMACION

LIC. ILFREDO FLORES CASTRO
OFICIAL PRIMERO DEL REGISTRO CIVIL
MARTINEZ DE LA TORRE, VER.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

PADRES MENORES DE EDAD: 1 COPIA DE ACTA Y 1 CONSTANCIA DE IDENTIDAD (EN EDILES) TRAER A SU PADRE O MADRE, O ABUELITA O