

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: \_\_\_\_\_

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. (ABUELITOS NO PUEDEN SER TESTIGOS)

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

COLONIA \_\_\_\_\_ LOCALIDAD \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

ESTADO CIVIL:      SOLTERA \_\_\_\_ CASADA \_\_\_\_ UNION LIBRE \_\_\_\_ DIVORCIADA \_\_\_\_ VIUDA \_\_\_\_

NUMERO DEL PARTO                      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 ( )      ESTUDIANTE ( )      PROFESIONISTA ( )  
INGRESO MENSUAL                      \$.- \_\_\_\_\_

MADRE: ULTIMO ESTUDIO ESCOLAR \_\_\_\_\_ OCUPACION: HOGAR ( )      EMPLEADA ( )      ESTUDIANTE ( )      PROFESIONISTA ( )  
INGRESO MENSUAL                      \$.- \_\_\_\_\_

REQUISITOS PADRES: A) ACTA DE MATRIMONIO EN CASO DE SER CASADOS POR EL CIVIL ..... 1 COPIA  
B) ACTA DE NACIMIENTO DE LOS PADRES..... 1 COPIA  
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 PRIMER PAGINA UNICAMENTE DONDE VIENE EL NOMBRE DEL BEBE

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

TELEFONO: \_\_\_\_\_

HORARIO LUNES A VIERNES DE 8:00 A 11:00 AM

LIC. RICHARD TORRES RAMIREZ.  
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 ABUELITO CON COPIA DE CRED. DE ELECTOR Y COPIA DE ACTA DE NACIMIENTO. SI NO SE ENCUENTRAN FAVOR DE INFORMARNOS.