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 BEBÈ:

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.