

SOLICITUD PARA REGISTRO DE NACIMIENTO

FECHA: / /
DÍA MES AÑO

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSULADO DE MÉXICO

No. DE RECIBO _____ No. COPIAS: _____

PRESENTAN ACTA DE MATRIMONIO?

SI () NO ()

EL NIÑO FUE PRESENTADO POR:

() MADRE SOLTERA () AMBOS

() LA MADRE () EL PADRE

NOMBRE DEL MENOR: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA DE NACIMIENTO: _____

SEXO DEL MENOR: FEMENINO () MASCULINO ()

PARTO SIMPLE () GEMELOS () CUATES () TRILLIZOS ()

EN CASO DE GEMELOS O TRILLIZOS ANOTE LA DIFERENCIA ENTRE ELLOS:

NOMBRE DEL PADRE: _____ :

NOMBRE DE LA MADRE: _____

DIRECCIÓN EN E.U.A.: _____

CÓDIGO POSTAL _____ TEL. CASA _____

CELULAR PAPÁ: _____ CELULAR MAMÁ: _____

OCUPACIÓN DE LOS PADRES

PAPA: JUBILADO () EMPLEADO () OTRO _____

MAMA: HOGAR () EMPLEADA () OTRO _____

ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

CASADOS () UNIDOS LIBREMENTE () SEPARADOS () DIVORCIADOS () SOLTEROS ()

DOCUMENTOS CON EL QUE SE IDENTIFICÓ EL PADRE DEL MENOR

ACTA DE NACIMIENTO () CREDENCIAL DE ELECTOR () MATRICULA ()

PASAPORTE () ID DE ESTADO () LICENCIA DE CONDUCIR () OTRO: _____

DOCUMENTO CON EL QUE SE IDENTIFICÓ LA MADRE DEL MENOR

ACTA DE NACIMIENTO () CREDENCIAL DE ELECTOR () MATRICULA ()

PASAPORTE () ID DE ESTADO () LICENCIA DE CONDUCIR () OTRO: _____

NOMBRE DE LOS ABUELOS PATERNOS DEL MENOR (NOMBRE COMPLETO)

ÉL: _____ VIVO () FINADO ()

ELLA: _____ VIVA () FINADA ()

DOMICILIO (POBLACIÓN, MUNICIPIO Y ESTADO): _____

NOMBRE DE LOS ABUELOS MATERNOS DEL MENOR (NOMBRE COMPLETO)

ÉL: _____ VIVO () FINADO ()

ELLA: _____ VIVA () FINADA ()

DOMICILIO (POBLACIÓN, MUNICIPIO Y ESTADO): _____

REQUISITOS

ORIGINAL DE LOS
SIGUIENTES DOCUMENTOS:

-ACTA DE NACIMIENTO DE
SUS HIJOS (FORMATO
LARGO).

-ACTAS DE NACIMIENTO
CERTIFICADAS ORIGINALES
DE AMBOS PADRES.

-IDENTIFICACIÓN OFICIAL
VIGENTE CON FOTOGRAFÍA
Y FIRMA DE AMBOS
PADRES.

-ACTA DE MATRIMONIO
CERTIFICADA
(MATRIMONIO CIVIL) EN
CASO DE ESTAR CASADOS.

**TODA LA
DOCUMENTACIÓN
ESTA SUJETA A
REVISIÓN**