

SOLICITUD ACTA DE NACIMIENTO

LLENAR CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE Y/O MARCAR CON UNA "X" SEGÚN CORRESPONDA:

DATOS DEL REGISTRADO	NOMBRE COMPLETO:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
	FECHA DE NACIMIENTO		DÍA: <input type="text"/>	MES: <input type="text"/>	AÑO: <input type="text"/>	HORA: <input type="text"/>
	LUGAR DE NACIMIENTO:		CIUDAD, <input type="text"/>	CONDADO, <input type="text"/>	ESTADO, <input type="text"/>	PAÍS, <input type="text"/>
	SEXO:	FEMENINO <input type="checkbox"/>	MASCULINO <input type="checkbox"/>	FUE PRESENTADO:	VIVO <input type="checkbox"/>	MUERTO <input type="checkbox"/>
	COMPARPECEN:	EL PADRE <input type="checkbox"/>	LA MADRE <input type="checkbox"/>	AMBOS <input type="checkbox"/>	PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>	

UNION DE LOS PADRES: CASADOS UNION LIBRE DIVORCIADOS SOLTEROS

DATOS DE LOS PADRES	NOMBRE COMPLETO		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
	Persona 1:		<input type="checkbox"/> MEXICANA	<input type="checkbox"/> OTRA: <input type="text"/>	OCUPACIÓN: <input type="text"/>	EDAD: <input type="text"/>		
	NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEXICANA	<input type="checkbox"/> OTRA: <input type="text"/>	OCUPACIÓN: <input type="text"/>	EDAD: <input type="text"/>		
	DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	CONDADO/MUNICIPIO <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
	Persona 2:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO			
NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEXICANA	<input type="checkbox"/> OTRA: <input type="text"/>	OCUPACIÓN: <input type="text"/>	EDAD: <input type="text"/>			
DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	CONDADO/MUNICIPIO <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>	

DATOS DE LOS ABUELOS PATERNO	NOMBRE COMPLETO DEL ABUELO PATERNO:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		
	NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEX OTRA: <input type="checkbox"/> FINADO: <input type="checkbox"/>	FECHA NAC: <input type="text"/>	LUGAR NAC: <input type="text"/>		
	DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	FRACCIONAMIENTO O COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
	NOMBRE COMPLETO DE LA ABUELA PATERNA:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		
	NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEX OTRA: <input type="checkbox"/> FINADO: <input type="checkbox"/>	FECHA NAC: <input type="text"/>	LUGAR NAC: <input type="text"/>		
DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	FRACCIONAMIENTO O COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>	

DATOS DE LOS ABUELOS MATERNO	NOMBRE COMPLETO DEL ABUELO MATERNO:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		
	NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEX OTRA: <input type="checkbox"/> FINADO: <input type="checkbox"/>	FECHA NAC: <input type="text"/>	LUGAR NAC: <input type="text"/>		
	DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	FRACCIONAMIENTO O COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>
	NOMBRE COMPLETO DE LA ABUELA MATERNA:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO		
	NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEX OTRA: <input type="checkbox"/> FINADO: <input type="checkbox"/>	FECHA NAC: <input type="text"/>	LUGAR NAC: <input type="text"/>		
DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	FRACCIONAMIENTO O COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>	C.P. <input type="text"/>	

Comparciente distinto a los	NOMBRE COMPLETO:		NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	
	NACIONALIDAD: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> MEX	<input type="checkbox"/> OTRA: <input type="text"/>	FECHA NACIMIENTO: <input type="text"/>	
	OCUPACION:					
	RELACION CON EL REGISTRADO:					
	DOMICILIO:		CALLE Y NÚMERO <input type="text"/>	FRACCIONAMIENTO O COLONIA <input type="text"/>	CIUDAD <input type="text"/>	ESTADO <input type="text"/>
NÚMERO(S) TELEFÓNICOS DE CONTACTO:						

Firma de que la información asentada es la correcta: _____

REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE NACIMIENTO

1. Acta de nacimiento de la persona que se va a registrar, versión larga (original y dos copias).
2. Acta de nacimiento y/o Pasaporte Mexicano vigente de ambos padres. (Original y dos copias).
3. Se deberá presentar identificación vigente de los padres (solo los que comparecen), de preferencia mexicana. (Original y dos copias).
4. Personas mayores de 18 años presentar identificación vigente (pasaporte /licencia). (Original y dos copias)
5. Solicitud debidamente llenada.

El trámite de registro de nacimiento es GRATUITO junto con una copia certificada.

COPIA CERTIFICADA EXTRAS \$19.00 DOLARES

PROCEDIMIENTO

Es necesario agendar cita para TRAMITE DE REGISTRO CIVIL (DOBLE NACIONALIDAD)

- **Todos los documentos están sujetos a revisión; deben encontrarse en buenas condiciones, ser legibles, sin roturas, tachaduras, enmendaduras o modificaciones físicas.**
- **Una vez terminado el trámite, se devolverán los documentos originales, y se entregará un comprobante del registro junto con las copias certificadas que haya solicitado.**

Citas en Mi Consulado

Sitio web para citas:
<https://citas.sre.gob.mx>
WhatsApp: 1-424-309-0009

Para agendar cita desde
EUA: 1-424-309-0009
MEX 55-893-24827