

REGISTRO DE NACIMIENTO



REGISTRADO	
NOMBRE:	
FECHA DE NACIMIENTO:	HORA:
LUGAR Y ESTADO DE NACIMIENTO:	
SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/> FUE PRESENTADO: VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>	
COMPARECIO: EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>	
PADRES	
NOMBRE DEL PADRE:	EDAD
NACIONALIDAD:	OCUPACION:
NOMBRE DE LA MADRE:	EDAD
NACIONALIDAD:	OCUPACION:
DOMICILIO EN EUA:	
NUMERO DE TELEFONO:	
ABUELOS	
ABUELO PATERNO:	
NACIONALIDAD:	
ABUELA PATERNA:	
NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:	
ABUELO MATERNO:	
NACIONALIDAD:	
ABUELA MATERNA:	
NACIONALIDAD:	
DOMICILIO:	
TESTIGOS	
NOMBRE:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO:	
NOMBRE:	NACIONALIDAD:
DOMICILIO:	