

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

Oficina consular: Consulado de México en Leamington

Fecha: ____/____/____

Datos del registrado

Nombre: _____ **Hora de nacimiento:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** M ___ F ___ Otro _____
Fue presentado: VIVO: ___ MUERTO: ___
Lugar del parto: Hospital: ___ Hogar: ___ Otro (especifique): _____
Atendió parto: Medico: ___ Partera: ___ Otro (especifique): _____
Número de hijos nacidos vivos: ___ **Número de parto:** ___ **No. de hijos que viven aún:** ___
Tipo de parto: Simple: ___ Doble: ___ Triple: ___ Otro (especifique): _____
Viven en el mismo domicilio (No. de personas): ___ **Vacunado:** Si ___ No ___

Datos del padre

Nombre: _____ **CURP:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** M ___ F ___
Entidad de Nacimiento: _____ **País de Nacimiento:** _____
Localidad de Nacimiento: _____ **Municipio de Nacimiento:** _____
Estado Civil: _____ **Teléfono:** _____ **e-mail:** _____

Domicilio actual

Código Postal: _____ **País:** _____ **Municipio:** _____
Calle: _____ **No. Exterior:** _____ **No. Interior:** _____

Datos estadísticos

Marca con una "X" la opción aplicable

Escolaridad:

Indeterminado		Secundaria o equivalente	
Sin escolaridad		Preparatoria o equivalente	
De 1 a 3 años de primaria		Profesional	
De 4 a 5 años de primaria		Otra	
Primaria completa			

Situación Laboral:

Indeterminado		Dedicado a quehaceres del hogar	
Tiene trabajo o está buscando		Jubilado o pensionado	
Estudiante		Incapacitado permanentemente para trabajar	
Dedicado a quehaceres del hogar		Otro	
Jubilado o pensionado			

Ocupación:

Indeterminado		Empleado	
Obrero		Trabajador por su cuenta	
Estudiante		Otro	
Dedicado a quehaceres del hogar			
Jubilado o pensionado			

Datos de la madre

Nombre: _____ CURP: _____
Fecha de nacimiento: _____ Sexo: M ___ F ___
Entidad de Nacimiento: _____ País de Nacimiento: _____
Localidad de Nacimiento: _____ Municipio de Nacimiento: _____
Estado Civil: _____ Teléfono: _____ e-mail: _____

Domicilio actual

Código Postal: _____ País: _____ Municipio: _____
Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____

Datos estadísticos

Marca con una "X" la opción aplicable

Escolaridad:

Indeterminado	<input type="checkbox"/>	Secundaria o equivalente	<input type="checkbox"/>
Sin escolaridad	<input type="checkbox"/>	Preparatoria o equivalente	<input type="checkbox"/>
De 1 a 3 años de primaria	<input type="checkbox"/>	Profesional	<input type="checkbox"/>
De 4 a 5 años de primaria	<input type="checkbox"/>	Otra	<input type="checkbox"/>
Primaria completa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Situación Laboral:

Indeterminado	<input type="checkbox"/>	Dedicado a quehaceres del hogar	<input type="checkbox"/>
Tiene trabajo o está buscando	<input type="checkbox"/>	Jubilado o pensionado	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Incapacitado permanentemente para trabajar	<input type="checkbox"/>
Dedicado a quehaceres del hogar	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Jubilado o pensionado	<input type="checkbox"/>		

Ocupación:

Indeterminado	<input type="checkbox"/>	Empleado	<input type="checkbox"/>
Obrero	<input type="checkbox"/>	Trabajador por su cuenta	<input type="checkbox"/>
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Dedicado a quehaceres del hogar	<input type="checkbox"/>		
Jubilado o pensionado	<input type="checkbox"/>		

Datos del abuelo paterno

Nombre: _____ **CURP:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** M F **Finado Si No**
Entidad de Nacimiento: _____ **Municipio de Nacimiento:** _____
Localidad de Nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____
Estado Civil: _____

Domicilio actual

Código Postal: _____ **País:** _____ **Municipio:** _____
Calle: _____ **No. Exterior:** _____ **No. Interior:** _____

Datos de la abuela paterna

Nombre: _____ **CURP:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** M F **Finado Si No**
Entidad de Nacimiento: _____ **Municipio de Nacimiento:** _____
Localidad de Nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____
Estado Civil: _____

Domicilio actual

Código Postal: _____ **País:** _____ **Municipio:** _____
Calle: _____ **No. Exterior:** _____ **No. Interior:** _____

Datos del abuelo materno

Nombre: _____ **CURP:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** M F **Finado Si No**
Entidad de Nacimiento: _____ **Municipio de Nacimiento:** _____
Localidad de Nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____
Estado Civil: _____

Domicilio actual

Código Postal: _____ **País:** _____ **Municipio:** _____
Calle: _____ **No. Exterior:** _____ **No. Interior:** _____

Datos de la abuela materna

Nombre: _____ **CURP:** _____
Fecha de nacimiento: _____ **Sexo:** M F **Finado Si No**
Entidad de Nacimiento: _____ **Municipio de Nacimiento:** _____
Localidad de Nacimiento: _____ **Nacionalidad:** _____
Estado Civil: _____

Domicilio actual

Código Postal: _____ **País:** _____ **Municipio:** _____
Calle: _____ **No. Exterior:** _____ **No. Interior:** _____