



Fecha (dd/mm/aaaa):

Solicitud de Registro de Nacimiento

Nota. El acta de nacimiento se elaborará exactamente con los datos proporcionados en la documentación presentada con esta solicitud. Por favor, asegúrese de que la presente esté completa y no tenga errores de ortografía o información incorrecta, ya que éstos aparecerán en el acta.

DATOS DEL REGISTRADO**Nombre:****Fecha de nacimiento:****Hora:****Lugar de nacimiento:****Fue presentado:**

Vivo

Muerto

Sexo: Masculino

Femenino

Comparece:

El Padre

La Madre

Ambos

Persona distinta

DATOS DE LOS PADRES**Nombre del padre:****Fecha de Nac:****Nacionalidad:****Ocupación:****Nombre de la madre:****Fecha de Nac:****Nacionalidad:****Ocupación:****Domicilio**

Calle:

Número:

Colonia:

Ciudad:

C.P.

DATOS DE LOS ABUELOS**Abuelo paterno:**

CURP:

Nacionalidad:**Abuela paterna:**

CURP:

Nacionalidad:**Domicilio**

Calle:

Número:

Colonia:

Ciudad:

C.P.

Abuelo materno:

CURP:

Nacionalidad:**Abuela materna:**

CURP:

Nacionalidad:**Domicilio**

Calle:

Número:

Colonia:

Ciudad:

C.P.

DATOS DE LOS TESTIGOS**Nombre:****Fecha de Nac:****Nacionalidad:****Ocupación:****Domicilio:**

Número:

Calle:

Colonia:

Ciudad:

C.P.

Teléfono:

Nombre:**Fecha de Nac:****Nacionalidad:****Ocupación:****Domicilio:**

Número:

Calle:

Colonia:

Ciudad:

C.P.

Teléfono:

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Teléfono de los padres:

1. ORDEN DE PARTO (Anotar si se trata de su primer, segundo, tercer hijo, etc.)

1° 2° 3° 4° 5° 6° 7°

2. TIPO DE ALUMBRAMIENTO

Sencillo Gemelo Triple o más

3. ESTADO CIVIL DE LOS PADRES

Casados Unidos Libremente Separados Divorciados

4. Grado máximo de estudios del Padre:

5. Posición en el trabajo:

6. Grado máximo de estudios de la Madre:

7. Posición en el trabajo:

8. Hospital donde se atendió el parto:

9. Nombre del Médico que le atendió en el parto:

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA SOLICITUD SON CORRECTOS, MISMOS QUE AUTORIZO SEAN ASENTADOS EN EL ACTA DE NACIMIENTO CORRESPONDIENTE, ACEPTANDO QUE NO HABRÁ NINGÚN CAMBIO O MODIFICACIÓN POSTERIOR

FIRMA DEL SOLICITANTE

REVISADO POR:

AUTORIZADO POR: