CONSULADO GENERAL DE MÉXICO **Registro Civil**
1399 S.W. 1st. AVE. Tel. 786.2684905 Fax: 786.2684895
Miami, Florida 33130 registrocivil@mexicomiami.org

REGISTRO DE NACIMIENTO

Los hijos de padres mexicanos nacidos en el extranjero, tienen derecho a ser registrados como mexicanos. Una vez obtenida el Acta de Nacimiento, podrán gozar de los derechos que otorga la nacionalidad mexicana, así como tramitar un pasaporte mexicano y poder entrar libremente al país.

PROCEDIMIENTO:

Primero, **uno de los padres debe presentar la documentación** en el Consulado – área de Registro Civil, **o bien, enviar fotocopias de todos los documentos** por correo o fax, o escaneados vía correo electrónico. Posteriormente, **una vez recibida y aprobada la documentación,** nos pondremos en contacto con ustedes para **darles una cita, en la que los padres, testigos y niños deberán acudir a estas oficinas a concluir el Registro de Nacimiento.** *(Asegúrese de incluir su número de teléfono en el Formato Solicitud)*

DOCUMENTOS REQUERIDOS:

1. **Solicitud** con todos los datos completos -nombres con apellidos paternos y maternos, direcciones completas (ya sean de EUA, de México, o de otros países), etcétera
2. **Original y una fotocopia del Acta de Nacimiento** de la Florida. Si el Acta es de otro Estado de los EUA o de otro país, ésta deberá estar ***apostillada*** (legalización internacional) – el trámite de Apostilla se debe hacer en el Departamento de Estado del estado que emitió el Acta. *(**NOTA: El acta de nacimiento original**, y en dado caso, la Apostilla correspondiente, **no les serán devueltos**).*
   NOTA: El Acta de Nacimiento de la Florida que se requiere es la conocida como Bookcopy o Photocopy Certification; a diferencia del acta simple, ésta tiene la **ciudad y hora de nacimiento,** así como los nombres del **médico que atendió el parto** y del **hospital**. El Acta correcta se puede obtener en: **Office of Vital Statistics**, Tel. 904-3596900, o en P.O. Box 210, Jacksonville, Florida, 32231, o vía internet en http://www.doh.state.fl.us/planning_eval/vital_statistics/birth_death.htm
3. **Original y dos copias** por cada niño de las 4 identificaciones (vigentes) en una sola página:
   papás - pasaporte o matrícula consular; y **testigos** - cualquier identificación oficial.

NOTAS:
-El registro es un trámite **GRATUITO,** cada **COPIA CERTIFICADA** del Acta de Nacimiento **tiene un costo de $13.00 Dls**
-Si uno de los padres no puede acudir al trámite, el compareciente deberá presentar el Acta de Matrimonio (apostillada, si no fuera mexicana) -si se casaron antes de que naciera el registrado- y una identificación del padre ausente. **Si no estuvieran casados, el padre deberá comparecer personalmente o enviar un Poder Notarial** consintiendo/autorizando a la madre a que realice el trámite de Registro de Nacimiento de un menor otorgando su apellido al registrado.
-Los menores nacidos en México sólo pueden ser registrados en México.
-Los menores nacidos en EUA pero que se encuentran físicamente en México sólo podrán hacer el trámite en México, presentando el Acta de Nacimiento de los EUA **apostillada y con traducción al español** por traductor autorizado.
-EL HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO ES DE 8.30AM A 12.30PM

CONSULADO GENERAL DE MÉXICO
EN MIAMI
SECRETARÍA DE RELACIONES EXTERIORES

SOLICITUD PARA REGISTRO DE NACIMIENTO

FECHA DE SOLICITUD: _____

TELÉFONO DE CONTACTO: _____

INSTRUCCIONES DE LLENADO:

1. Llene esta solicitud en su totalidad, con tinta negra o azul, con letra de imprenta o molde.
2. Complete los espacios correspondientes o, en su caso, seleccione con una equis ("X") la opción que corresponda.
3. Utilice nombres completos (todos los nombres y apellidos) de padres, abuelos, y testigos. No use abreviaturas en los apellidos.

DEL REGISTRADO

NOMBRE(S): _____ **APELLIDOS (PATERNO Y MATERNO):** _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ **HORA DE NACIMIENTO:** _____

LUGAR DE NACIMIENTO: CIUDAD, CONDADO Y ESTADO: _____

HOSPITAL: _____ MÉDICO: _____

ORDEN DE NACIMIENTO (número de hijo): 1° 2° 3° 4° 5° **TIPO DE PARTO:** SIMPLE DOBLE TRIPLE

FUE PRESENTADO: VIVO MUERTO **UNIÓN DE LOS PADRES:** SOLTEROS CASADOS DIVORCIADOS UNIÓN LIBRE

SEXO: FEMENINO MASCULINO **COMPARECE:** PADRE MADRE AMBOS OTRO:

DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ OCUPACIÓN: _____ TELÉFONO: _____

ESCOLARIDAD: SIN ESTUDIOS PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA PROFESIONAL OTRO:

NOMBRE DE LA MADRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NACIONALIDAD: _____ OCUPACIÓN: _____ TELÉFONO: _____

ESCOLARIDAD: SIN ESTUDIOS PRIMARIA SECUNDARIA PREPARATORIA PROFESIONAL OTRO:

DOMICILIO: _____

CALLE /NÚMERO *CIUDAD/CONDADO o MUNICIPIO* *ESTADO/PAÍS* *CÓDIGO POSTAL*

DE LOS ABUELOS

NOMBRE DEL ABUELO PATERNO: _____

NACIONALIDAD: _____ VIVE SI: NO:

NOMBRE DE LA ABUELA PATERNA: _____

NACIONALIDAD: _____ VIVE SI: NO:

DOMICILIO: _____

CALLE /NÚMERO *CIUDAD/CONDADO o MUNICIPIO* *ESTADO/PAÍS* *CÓDIGO POSTAL*

NOMBRE DEL ABUELO MATERNO: _____

NACIONALIDAD: _____ VIVE SI: NO:

NOMBRE DE LA ABUELA MATERNA: _____

NACIONALIDAD: _____ VIVE SI: NO:

DOMICILIO: _____

CALLE /NÚMERO *CIUDAD/CONDADO o MUNICIPIO* *ESTADO/PAÍS* *CÓDIGO POSTAL*

TESTIGOS

NOMBRE DEL TESTIGO 1: _____

NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____

CALLE /NÚMERO *CIUDAD/CONDADO o MUNICIPIO* *ESTADO/PAÍS* *CÓDIGO POSTAL*

NOMBRE DEL TESTIGO 2: _____

NACIONALIDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ TELÉFONO: _____

DOMICILIO: _____

CALLE /NÚMERO *CIUDAD/CONDADO o MUNICIPIO* *ESTADO/PAÍS* *CÓDIGO POSTAL*

Imprimir Solicitud