

## INSTRUCCIONES:

1. Llene esta solicitud en su totalidad con letra clara.
2. **FAVOR** de escribir el **nombre completo** de los padres y abuelos, **tal como aparezcan en su acta de nacimiento**, sean mexicanos y/o extranjeros. Es importante que en el caso de las mujeres se escriban los **apellidos de soltera. No use abreviaturas.**
3. Si alguno de los padres y/o los abuelos **falleció**, favor de seleccionar con una equis "X" la opción correspondiente.
4. Los datos de **unión de los padres, ocupación y domicilio** deben ser los actuales.
5. En "**COMPARECE**", favor de seleccionar con una equis "X" quién va a presentarse el **día** que se le asigne la cita para el registro.

Registrado

Nombre:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno	
Fecha de nacimiento:	día	/	mes	/	año	Hora de nacimiento: _____ hrs.
Lugar de Nacimiento:	Población/Ciudad		Municipio/Condado		Estado	
Fue presentado:	Vivo <input type="radio"/>	Muerto <input type="radio"/>	Sexo:	Masculino <input type="radio"/>	Femenino <input type="radio"/>	
Nacimiento:	Simple <input type="radio"/>	Doble <input type="radio"/>	Triple <input type="radio"/>	Más <input type="radio"/>		
¿Ha sido registrado en México?	No <input type="radio"/>	Si <input type="radio"/>	¿En que Estado de la República? _____			
Union de los padres:	Casados <input type="radio"/>	Union libre <input type="radio"/>	Separados <input type="radio"/>	Divorciados <input type="radio"/>	Solteros <input type="radio"/>	
Comparece:	Padre <input type="radio"/>	Madre <input type="radio"/>	Ambos padres <input type="radio"/>	Persona Distinta y/o Registrado <input type="radio"/>		

Padres

Nombre del padre:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de nacimiento:	Edad	
Nacionalidad:			Ocupación:		Vive:		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	
Nombre de la madre:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de nacimiento:	Edad	
Nacionalidad:			Ocupación:		Vive:		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>	
Domicilio:	número	calle	departamento	ciudad	estado	código postal			

Abuelos

Abuelo paterno:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno					
Nacionalidad:			Vive:		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>				
Abuela paterna:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno					
Nacionalidad:			Vive:		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>				
Domicilio:	número	calle	departamento	ciudad	estado	código postal				
Abuelo materno:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno					
Nacionalidad:			Vive:		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>				
Abuela materna:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno					
Nacionalidad:			Vive:		Sí <input type="radio"/>	No <input type="radio"/>				
Domicilio:	número	calle	departamento	ciudad	estado	código postal				

Testigos

Testigo 1. Nombre:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de nacimiento:	Edad				
Nacionalidad:			Domicilio:				número	calle	departamento	ciudad	estado	código postal
Testigo 2. Nombre:	Nombre(s)		Apellido Paterno		Apellido Materno		Fecha de nacimiento:	Edad				
Nacionalidad:			Domicilio:				número	calle	departamento	ciudad	estado	código postal

Nombre de la persona que entrega la solicitud: \_\_\_\_\_

Teléfono (celular): \_\_\_\_\_ Teléfono (otro): \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Declaro bajo protesta de decir verdad y apercibido de las penas en que incurrir las personas que declaran con falsedad ante autoridad distinta de la judicial, en los términos de lo dispuesto por el artículo 247, fracción I del Código Penal Federal, que la información asentada en la presente solicitud es correcta y concuerda con los documentos que se anexan a la misma, y quedo enterado de los términos, condiciones y plazos de este trámite por lo que no tengo duda alguna y estoy conforme con ello.

Fecha de Recepción: \_\_\_\_\_

Firma del (la) Solicitante: \_\_\_\_\_