



SERVICIO EXTERIOR MEXICANO

SOLICITUD DE ACTA DE NACIMIENTO

Fecha: _____

A C T A	Compareció El padre <input type="checkbox"/> La madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/> Otra persona <input type="checkbox"/> Estado de los Padres Presentan Acta de Matrimonio <input type="checkbox"/> Presentan acta de divorcio <input type="checkbox"/>
P A D R E	Nombre (s) _____ Apellidos: _____ CURP: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / Finado <input type="checkbox"/> Fecha de defunción _____ Nacionalidad _____ Ocupación _____ Dirección: País _____ Estado _____ Municipio _____ C.P. _____ Población/Ciudad _____ Calle/Num. exterior/Num. interior _____ Teléfono _____
M A D R E	Nombre (s) _____ Apellidos: _____ CURP: _____ Fecha de Nacimiento: _____ / Finada <input type="checkbox"/> Fecha de defunción _____ Nacionalidad _____ Ocupación _____ Dirección: País _____ Estado _____ Municipio _____ C.P. _____ Población/Ciudad _____ Calle/Num. exterior/Num. interior _____ Teléfono _____
R E G I S T R A D O	Nombre (s) _____ Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento _____ Hora de Nacimiento _____ Presentado Vivo <input type="checkbox"/> Muerto <input type="checkbox"/> Sexo Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> País de Nacimiento _____ Estado _____ Municipio _____ Población /Ciudad _____

A B U E L O S P A T E R N O S	Abuelo				
	Nombre (s)	Apellidos: _____			
	CURP:	Nacionalidad _____			
	Fecha de Nacimiento:	Finado <input type="checkbox"/>			
	Dirección	País	Estado	Municipio	C.P. _____
	Población/Ciudad	Calle/Num. exterior/Num. interior _____			
	Teléfono				
A B U E L O S M A T E R N O S	Abuela				
	Nombre (s)	Apellidos: _____			
	CURP:	Nacionalidad _____			
	Fecha de Nacimiento:	Finado <input type="checkbox"/>			
	Dirección:	País	Estado	Municipio	C.P. _____
	Población/Ciudad	Calle/Num. exterior/Num. interior _____			
	Teléfono				

T E S T I G O 1	Nombre (s) _____ Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento _____ Nacionalidad _____ Dirección: País _____ Estado _____ Municipio _____ C.P. _____ Población/Ciudad _____ Calle/Num. exterior/Num. interior _____ Teléfono
T E S T I G O 2	Nombre (s) _____ Apellidos: _____ Fecha de Nacimiento _____ Nacionalidad _____ Dirección: País _____ Estado _____ Municipio _____ C.P. _____ Población/Ciudad _____ Calle/Num. exterior/Num. interior _____ Teléfono