

# Solicitud de Registro de Nacimiento

Oficina Consular: Consulado General de México en Toronto.

Fecha: DD / MM / AAAA

Registrado

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ hrs.

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Fue presentado: Vivo ☐ Muerto ☐ Sexo: Masculino ☐ Femenino ☐

Compareció: El padre ☐ La madre ☐ Ambos ☐ Persona Distinta ☐

Unión de los padres: 1. Casados ☐ 2. Unidos libremente ☐ 3. Separados ☐ 4. Divorciados ☐ 5. Solteros ☐

Padre

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

## Posición en el trabajo:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No trabaja          | <input type="checkbox"/> Miembro de cooperativa                   |
| <input type="checkbox"/> Empleado            | <input type="checkbox"/> Trabajador no remunerado                 |
| <input type="checkbox"/> Obrero              | <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia vía pública |
| <input type="checkbox"/> Jornalero o peón    | <input type="checkbox"/> O en su vivienda                         |
| <input type="checkbox"/> Patrón o empresario | <input type="checkbox"/> O en su establecimiento                  |

## Escolaridad:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin escolaridad | <input type="checkbox"/> Otra, especifique: _____ |
| <input type="checkbox"/> Primaria        |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria      |   |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria    |   |
| <input type="checkbox"/> Profesional     |   |

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Número telefónico: \_\_\_\_\_

Madre

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

## Posición en el trabajo:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No trabaja          | <input type="checkbox"/> Miembro de cooperativa                   |
| <input type="checkbox"/> Empleado            | <input type="checkbox"/> Trabajador no remunerado                 |
| <input type="checkbox"/> Obrero              | <input type="checkbox"/> Trabajador por cuenta propia vía pública |
| <input type="checkbox"/> Jornalero o peón    | <input type="checkbox"/> O en su vivienda                         |
| <input type="checkbox"/> Patrón o empresario | <input type="checkbox"/> O en su establecimiento                  |

## Escolaridad:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sin escolaridad | <input type="checkbox"/> Otra, especifique: _____ |
| <input type="checkbox"/> Primaria        |   |
| <input type="checkbox"/> Secundaria      |   |
| <input type="checkbox"/> Preparatoria    |   |
| <input type="checkbox"/> Profesional     |   |

Domicilio: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Número telefónico: \_\_\_\_\_

Abuelos

Abuelo paterno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Finado: Si ☐ No ☐

Abuela paterna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Finado: Si ☐ No ☐

CURP del abuelo paterno: \_\_\_\_\_ CURP de la abuela paterna: \_\_\_\_\_

Domicilio(s): \_\_\_\_\_

Abuelo materno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Finado: Si ☐ No ☐

Abuela materna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Finado: Si ☐ No ☐

CURP del abuelo materno \_\_\_\_\_ CURP de la abuela materna: \_\_\_\_\_

Domicilio(s): \_\_\_\_\_