

REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE NACIMIENTO

1. Programe su cita en: <https://citas.sre.gob.mx/>
o por WhatsApp +1 (424)309-0009.
2. El día de la cita es **indispensable la presencia** de padres e hijos.



Escanee este código para su cita en WhatsApp

3. Debe traer los siguientes documentos **originales**:

- a. Acta de nacimiento de la persona a registrar.
- b. Pasaporte mexicano **vigente** de los padres. Al menos un parente tiene que ser mexicano.
- c. Acta de **matrimonio** de los padres.
- d. Si alguno de los padres ha **fallecido**: Acta de defunción.
- e. Si el interesado tiene 18 años o más, traer **identificación con fotografía**.
 - Si no es posible la **presencia del parente** durante el registro, se debe contar con el **acta de matrimonio de los padres** que acredite que el matrimonio se celebró 180 días antes del nacimiento de la persona a registrar o con un **poder notarial mexicano** de reconocimiento.

4. Usted debe traer este cuestionario relleno con la información solicitada el día de su cita para agilizar su trámite.
5. Si tiene dudas sobre la procedencia de su trámite, le rogamos nos remita en pdf sus documentos para ser revisados en rcivilwas@sre.gob.mx y revise su carpeta de spam para la respuesta.

NOTAS IMPORTANTES

- **El registro de nacimiento es gratuito**, al igual que la primera copia certificada. Cada copia certificada de nacimiento adicional que requiera tiene un costo de 19 dólares.
- Obtener su acta de nacimiento es necesaria para tramitar **pasaporte, matrícula e INE**.
- El trámite de registro de nacimiento es un proceso largo que podrá extenderse por al menos un par de horas. Agradecemos su paciencia.

Es importante mencionar que al obtener su nacionalidad mexicana no pierde ni tampoco afecta su nacionalidad estadounidense.



-PERSONA(S) A REGISTRAR-

Nombre: _____ Vacunado (si) – (no)

Condado de nacimiento: _____ hora de nacimiento _____ : _____ (AM) - (PM)

Nombre: _____ Vacunado (si) – (no)

Condado de nacimiento: _____ hora de nacimiento _____ : _____ (AM) - (PM)

Nombre: _____ Vacunado (si) – (no)

Condado de nacimiento: _____ hora de nacimiento _____ : _____ (AM) - (PM)

(SI SE BUSCA REGISTRAR A MÁS PERSONAS, SE DEBE LLENAR UN FORMATO ADICIONAL.)

PADRES DE LA PERSONA A REGISTRAR

Nombre completo del padre _____

Nacionalidad _____ Fecha de Nacimiento: _____ Ocupación: _____

Nombre completo de la madre _____

Nacionalidad: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Ocupación: _____

Domicilio actual: _____ Apt. # _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____ Número telefónico: _____

ABUELOS DE LA PERSONA A REGISTRAR

Abuelo paterno: _____ Nacionalidad: _____

¿Vive? Si () No () País de origen: _____ Estado de Nacimiento: _____

Abuela paterna: _____ Nacionalidad: _____

¿Vive? Si () No () País de origen: _____ Estado de Nacimiento: _____

Domicilio actual: _____

Municipio: _____ Estado: _____ País: _____

Abuelo materno: _____ Nacionalidad: _____

¿Vive? Si () No () País de origen: _____ Estado de Nacimiento: _____

Abuela materna: _____ Nacionalidad: _____

¿Vive? Si () No () País de origen: _____ Estado de Nacimiento: _____

Domicilio actual: _____

Municipio: _____ Estado: _____ País: _____

Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos asentados en esta solicitud son correctos y verdaderos. Firma: _____