

"SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO"

CD. NANCHITAL DE L.C.DEL RIO, VER; A _____ DE _____ DEL 201__

Nombre: _____ Sexo: M F
 Fecha de Nacimiento: _____ Hora: _____
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fue registrado: Vivo Muerto Certificado de Nacimiento: _____
 Comparece: El Padre La Madre Ambos Registrado Persona Distinta
 ANOTACIONES: _____

PADRES

Nombre del Padre: _____ EDAD: _____
 Domicilio: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
 Nombre de la Madre: _____ EDAD: _____
 Domicilio: _____
 Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

ABUELOS

Abuelo Paterno: _____
 Abuela Paterna: _____
 Domicilio: _____
 Abuelo Materno: _____
 Abuela Materna: _____
 Domicilio: _____

TESTIGOS

Nombre: _____
 Domicilio: _____ Edad: _____ Años
 Nombre: _____
 Domicilio: _____ Edad: _____ Años

PERSONA DISTINTA

Nombre: _____ Edad: _____ Años
 Domicilio: _____ Parentesco: _____

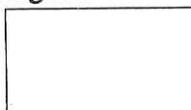
DATOS COMPLEMENTARIOS

1. TIPO DE NACIMIENTO () SIMPLE () DOBLE () TRIPLE O MÁS	2. NUMERO DE PARTO: (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12) O MAS
3. NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS: _____ TOTAL: _HIJOS NACIDOS VIVOS: _____ HIJAS NACIDAS VIVAS: _____	4. NUMERO DE HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN: _____ TOTAL: _____ HIJOS NACIDOS VIVOS: _____ HIJAS NACIDAS VIVAS: _____
5. LUGAR DE ATENCION DEL PARTO: () HOSPITAL O CLINICA OFICIAL () HOSPITAL O CLINICA PRIVADA () CASA PARTICULAR () OTRO LUGAR, ESPECIFIQUE: _____	
6. PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO: () MEDICO () ENFERMERA () PARTERA () OTRA, ESPECIFIQUE: _____	
7. TIPO DE UNION DE LA MADRE: () SOLTERA () CASADA () UNION LIBRE () SEPARADA () DIVORCIADA () VIUDA	
EL PADRE LA MADRE	
ESCOLARIDAD: () SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE () DE 1 A 3 AÑOS () PREPARATORIA O EQUIVALENTE () DE 4 A 5 AÑOS () PROFESIONAL () PRIMARIA COMPLETA () OTRA ULTIMO GRADO APROBADO: _____	ESCOLARIDAD: () SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE () DE 1 A 3 AÑOS () PREPARATORIA O EQUIVALENTE () DE 4 A 5 AÑOS () PROFESIONAL () PRIMARIA COMPLETA () OTRA ULTIMO GRADO APROBADO: _____
SITUACIÓN LABORAL: () TIENE TRABAJO () JUBILADO O PENSIONADO () ESTA BUSCANDO TRABAJO () INCAPACITADO PERMANENTE PARA TRABAJAR () ESTUDIANTE () PROFESIONAL () DEDICADO A EL HOGAR () OTRA	SITUACIÓN LABORAL: () TIENE TRABAJO () JUBILADA O PENSIONADA () ESTA BUSCANDO TRABAJO () INCAPACITADA PERMANENTE PARA TRABAJAR () ESTUDIANTE () PROFESIONAL () DEDICADA AL HOGAR () OTRA
POSICIÓN EN SU TRABAJO: () OBRERO () TRABAJADOR POR SU CUENTA () EMPLEADO () PATRON O EMPRESARIO () JORNALERO O PEON () TRABAJADO FAMILIAR NO REMUNERADO	POSICIÓN EN SU TRABAJO: () OBRERA () TRABAJADORA POR SU CUENTA () EMPLEADA () PATRON O EMPRESARIO () JORNALERA O PEON () TRABAJO FAMILIAR NO REMUNERADO
INGRESO MENSUAL: _____	INGRESO MENSUAL: _____

Firma de los Padres o de la Persona Distinta que presentan al Registrado

Firma de los Testigos

Huella Digital del Registrado



REVISO: _____ AUTORIZO: _____

FIRMAS Y HUELLA: _____

*** REQUISITOS ***

• PROCEDIMIENTO **

1. ACUDIR A REG CIVIL Y SOLICITAR FORMATO DE SOLICITUD DE NACIMIENTO
2. REUNIR LOS REQUISITOS Y LLENAR EL FORMATO EN SU HOGAR.
3. TRAER A REVISION LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1.- ACTA DE MATRIMONIO (EN CASO DE SER CASADOS) Y ACTAS DE NACIMIENTO DE LOS PADRES DEL REGISTRADO (ORIGINAL Y COPIAS CERT. RECIENTES)

2.- CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO DEL REGISTRADO HOSPITAL O CLINICA PARTICULAR DONDE SE ATENDIO EL PARTO. (FIRMADO Y SELLADO) (ORIGINAL Y COPIA FOTOSTATICA)

*** EN CASO DE QUE EL PARTO SE HAYA ATENDIDO EN EL HOGAR, FAVOR
DE SOLICITAR CONSTANCIA DE NACIMIENTO EN EL CENTRO DE SALUD
DEL LUGAR DONDE NACIO

3.- CARTILLA DE VACUNACION (ORIGINAL Y 1 COPIA FOTOSTATICA)

4.- CURP Y CREDENCIALES DE ELECTOR DE LOS PADRES Y DE 2 TESTIGOS.
(1 COPIA SIN RECORTAR)

(LOS ABUELOS NO PUEDEN SER TESTIGOS)

*****HORARIO DE ATENCIÓN ES DE: LUNES A VIERNES**
DE: 09: 00 A 12:00 HRS. *****

NOTA: SI RESIDEN EN OTRA CIUDAD LOS PADRES, TRAER UNA CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DE LA PERSONA QUE VAN A REGISTRAR O SI NACIO EN OTRO LUGAR, TRAER MISMA CONSTANCIA.

TELEFONOS DE LOS PADRES: _____

LOS DATOS QUE MANIFIESTO EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y BAJO MI RESPONSABILIDAD.

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

DÍA	MES	AÑO
-----	-----	-----

CONTRAYENTES

NOMBRE DEL CONTRAYENTE: _____
 (NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA)

DOMICILIO HABITUAL: _____ TEL: _____
 (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ OCUPACIÓN _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE: _____
 (NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD: _____ AÑOS NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA)

DOMICILIO HABITUAL: _____ TEL: _____
 (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ OCUPACIÓN _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DE LA PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
 (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ OCUPACIÓN _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
 (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ OCUPACIÓN _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

PADRES DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE DE LA PADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
 (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ OCUPACIÓN _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
 (NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR)

_____ OCUPACIÓN _____
 (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

TESTIGOS DE LOS CONTRAYENTES

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____ EDAD: _____

DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

NOMBRE(S) DE LA PERSONA(S) QUE DA(N) SU CONOCIMIENTO POR MINORIA DE EDAD DEL (LOS) CONTRAYENTE(S)

AUTOTIZACIÓN DE LA SECRETARIA DE GOBERNACIÓN EN EL CASO DE CONTRAYENTE EXTRANJERO

ESTE CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE: SOCIEDAD CONYUGAL () O SEPARACIÓN DE BIENES ()

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

EL		ELLA	
1.- ESCOLARIDAD		2.- ESCOLARIDAD	
(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA	(5) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA
(2) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE	(6) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
(3) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA	(7) PROFESIONAL	(7) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA	(7) PROFESIONAL
(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA	(8) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA
ULTIMO GRADO APROBADO		ULTIMO GRADO APROBADO	
3.- SITUACION LABORAL		4.- SITUACION LABORAL	
(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADO O PENSIONADO	(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADO O PENSIONADO
(2) ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADO PERMANENTE	(2) ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADO PERMANENTE
(3) ESTUDIANTE	(6) PARA TRABAJAR	(3) ESTUDIANTE	(6) PARA TRABAJAR
(3) JORNALERO O PEON	(6) OTRA	(3) JORNALERO O PEON	(6) OTRA
5.- POSICIÓN DE TRABAJO		5.- POSICIÓN DE TRABAJO	
(1) OBRERO	(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA	(1) OBRERO	(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA
(2) EMPLEADO	(5) PATRON O EMPRESARIO	(2) EMPLEADO	(5) PATRON O EMPRESARIO
(3) JORNALERO O PEON	(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO RENUMERADO	(3) JORNALERO O PEON	(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO RENUMERADO
7.- CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE SI (1) NO (2)		8.- CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE SI (1) NO (2)	
9.- CUANTAS VECES (1) (2) (3) (4) (5 O MAS)		10.- CUANTAS VECES (1) (2) (3) (4) (5 O MAS)	
11.- FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION DÍA MES AÑO		12.- FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION DÍA MES AÑO	
13.- INGRESO MENSUAL \$		14.- INGRESO MENSUAL \$	

* R E Q U I S I T O S *

- 1.- ACTAS CERTIFICADAS DE NACIMIENTO DE LOS CONTRAYENTES (ORIGINAL Y COPIA)
- 2.- CERTIFICADOS PRENUPCIALES, EXPEDIDOS POR EL CENTRO DE SALUD.
- 3.- CREDENCIALES DE ELECTOR DE LOS CONTRAYENTES (COPIAS SIN RECORTAR).
- 4.- ANOTAR LOS DATOS DE 4 TESTIGOS EN LA SOLICITUD, Y COPIA DE CREDENCIAL DE ELECTOR (LOS PADRES NO PUEDEN SER TESTIGOS)
- 5.- EN CASO DE HABER FALLECIDO ALGUNO DE LOS PADRES DE LOS CONTRAYENTES, ANOTAR (FINADO)(A) A UN LADO DEL NOMBRE.

EN CASO DE HABER CONTRAIDO MATRIMONIO ANTERIORMENTE, PRESENTAR COPIA DEL ACTA DE DIVORCIO..... O EN CASO DE SER VIUDO(A) PRESENTAR COPIA DEL ACTA DE DEFUNCION DE SU ANTERIOR PAREJA.

TRAER LOS REQUISITOS, ACOMPAÑADOS DE LA SOLICITUD (15 DIAS ANTES DEL MATRIMONIO)

LOS DATOS QUE MANIFESTAMOS EN ESTA SOLICITUD SON VERDADEROS Y BAJO MI RESPONSABILIDAD.

FIRMA DEL CONTRAYENTE

FIRMA DE LA CONTRAYENTE