



REGISTRO CIVIL DE TOMATLAN, VERACRUZ
SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

NOMBRE: _____ SEXO: _____
(nombre (s)) (primer apellido) (segundo apellido)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

FUE REGISTRADO: Vivo () Muerto () No. de Certificado de Nacimiento: _____

COMPARECIO: El Padre () La Madre () Ambos () Registrado () Persona Distinta ()

NOMBRE DEL PADRE: _____ EDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
(Nombre de la Calle. No. Interiores y exteriores)

(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICADA _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
(Nombre de la Calle. No. Interiores y Exteriores)

(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ CERTIFICADA _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

ABUELOS

ABUELO PATERNO: _____ NACIONALIDAD: _____

ABUELA PATERNA: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO (S): _____

ABUELO MATERNO: _____ NACIONALIDAD: _____

ABUELA MATERNA: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO (S): _____

TESTIGOS

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ EDAD: _____

NOMBRE: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____ EDAD: _____

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO: _____
(Localidad) (Municipio) (Entidad Federativa) (País)

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES

1.- Tipo de Nac. (1) simple (2) doble (3) triple o más	2.- Número de Parto : (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) ó más
3.- Número de hijos e hijas nacidas vivas Total: _____ Hijos nacidos vivos _____ Hijas nacidas vivas: _____	4.- Hijos e hijas que aún viven : Total : _____ Hijos que viven : _____ Hijas que viven : _____
5.- Lugar donde se atendió el parto : (1) Hospital o clínica oficial	(2) Privada (3) casa particular (4) otro lugar, especifique: _____
6.- Persona que atendió el parto : (1) Médico (2) Enfermera	(3) Partera (4) otra especifique _____
7.- Tipo de Unión de la madre : (1) soltera (2) casada	(3)U. Libre (4) Separada (5) Divorciada (6) Viuda
DEL PADRE	
8.- Escolaridad (1) Sin escolaridad (5) Secundaria o equivalente (2) Primaria Completa (6) Preparatoria o equivalente (3) Incompleta (7) Profesional (4) Grado : _____ (8) Otra _____	(9) Escolaridad (5) Secundaria o equivalente (2) Primaria Completa (6) Preparatoria o Equivalente (3) Incompleta (7) Profesional (4) Grado: _____ (8) Otra : _____
(10) Situación laboral (1) Tiene Trabajo () (4) Jubilado o Pensionado Esta buscando Trabajo () (5) Incapacitado para trabajar (2) Estudiante (6) Otra (3) Dedicado a quehaceres del hogar	1. Situación Laboral (1) Tiene trabajo () (4) Jubilada ó Pensionada Está buscando trabajo (5) Incapacitada para trabajar (2) Estudiante (6) Otra: _____ (3) Dedicada a quehaceres del hogar
12.- Posición en su Trabajo (1) Obrero (4) Trabajador por su cuenta (2) Empleado (5) Patrón o Empresario (3) Jornalero o Peón (6) Trabajador familiar no renumerado	13.- Posición en su trabajo (1) Obrera (4) Trabajadora por su cuenta (2) Empleada (5) Patrona o Empresaria (3) Jornalera o peón (6) Trabajadora familiar no renumerada
14.- Ingreso mensual: \$ _____	15.- Ingreso mensual: \$ _____

NOTA.- LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD, SERAN INSCRITOS EN EL ACTA DE REGISTRO DE NACIMIENTO, POR LO QUE DEBEN SER VERIDICOS, DEBIENDO CONCORDAR CON LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS COMO REQUISITOS AL REVERSO DE ESTA SOLICITUD. LEIDA Y CONFORMES, FAVOR DE FIRMAR LA PRESENTE.

PADRE DEL REGISTRADO

MADRE DEL REGISTRADO

PERSONA DISTINTA
(EN CASO DE NO PRESENTARSE LOS PADRES)

REQUISITOS

DE RECIEN NACIDOS A 6 MESES DE EDAD

- 1).- CONSTANCIA DE MATERNIDAD SELLADA Y MEMBRETADA (ORIGINAL) Y 2 COPIAS
- 2).- ACTA DE MATRIMONIO (SI SON CASADOS POR LO CIVIL) (1 COPIA)
- 3).- ACTAS DE NACIMIENTO CERTIFICADAS DE LOS PADRES (1 COPIA)
- 4).- CURP DE LOS PADRES (1 COPIA)
- 5).- CREDENCIAL DE ELECTOR DE AMBOS PADRES DEL REGISTRADO. (1 COPIA)
- 6).- SI SON MENORES DE EDAD LOS PADRES PRESENTAR CONSTANCIA DE IDENTIDAD EXPEDIDA POR SECRETARIA.
- 7).- PAPA O MAMA DEL MENOR DE EDAD QUE VA A REGISTRAR PARA EL CONSENTIMIENTO (1 COPIA DE CREDENCIAL DE PAPA O MAMA)
- 8).- IDENTIFICACIÓN DE LOS TESTIGOS CON FOTOGRAFIA 2 TESTIGOS (CREDENCIAL DE ELECTOR) (1 COPIA)
- 9).- CARTILLA DE VACUNACION DEL BEBE

DE 6 MESES A 14 AÑOS DE EDAD

- 1).- CONSTANCIA DE MATERNIDAD SELLADA Y MEMBRETADA (ORIGINAL) Y 2 COPIAS
- 2).- ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA DE AMBOS PADRES
- 3).- ACTA DE MATRIMONIO (SI SON CASADOS POR LO CIVIL)
- 4).- CREDENCIAL DE ELECTOR DE AMBOS PADRES DEL REGISTRADO
- 5).- SI SON MENORES DE EDAD LOS PADRES PRESENTAR CONSTANCIA DE IDENTIDAD EXPEDIDA POR SECRETARIA.
- 6).- PAPA O MAMA DEL MENOR DE EDAD QUE VA A REGISTRAR PARA EL CONSENTIMIENTO
- 7).- CONSTANCIA DE QUE NO SE ENCUENTRA REGISTRADO, DEL LUGAR DE ORIGEN. (EN CASO DE HABER NACIDO EN OTRO MUNICIPIO O ESTADO)
- 8).- FE DE BAUTIZO (SI LA TIENEN) EN CASO DE SER MAYOR DE 7 AÑOS
- 9).- CONSTANCIAS DE ESCUELA (SI ASISTE O ASISTIO A LA ESCUELA Y ES MAYOR DE 7 AÑOS)
- 10).- CARTILLA DE VACUNACION.