



Solicitud de Registro de Nacimiento.

Nota: El acta de nacimiento se elaborara exactamente con los datos proporcionados en la documentación presentada con esta solicitud. Pof favor, asegurese de que la presente este completa y no tenga errores de ortografica o información incorrecta, ya que estas apareceran en el acta.

R E G I S T R A D O	NOMBRE _____	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
	FUE PRESENTADO VIVO _____ MUERTO _____ SEXO _____ MASCULINO _____ FEMENINO	
	COMPARECE: EL PADRE _____ LA MADRE: _____ AMBOS: _____ PERSONA DISTINTA: _____	
P A D R E S	NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS	
	NACIONALIDAD _____ OCUPACIÓN _____	
	FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____	
	NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____ AÑOS	
	NACIONALIDAD _____ OCUPACIÓN _____	
	FECHA DE NACIMIENTO _____ LUGAR DE NACIMIENTO _____	
A B U E L O S	DOMICILIO PARTICULAR _____	
	ABUELO PATERNO _____ NACIONALIDAD _____	
	ABUELA PATERNA _____ NACIONALIDAD _____	
	DOMICILIO (S) _____	
	ABUELO MATERNO: _____ NACIONALIDAD _____	
	ABUELA MATERNA: _____ NACIONALIDAD _____	
T E S T I G O S	DOMICILIO (S) _____	
	NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____	
	DOMICILIO PARTICULAR _____ EDAD _____ AÑOS	
	NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____	
	DOMICILIO PARTICULAR _____ EDAD _____ AÑOS	

INFORMACION COMPLEMENTARIA

Telefono de los padres _____

- 1.- ORDEN DE PARTO (Anotar si se trata de su primer, segundo, tercer hijo. Etc.)
1 2 3 4 5 6 7
- 2.- CUANTAS NIÑAS _____ CUANTOS NIÑOS _____
- 3.- TIPO DE ALUMBRAMIENTO
SENCILLO _____ GEMELOS _____ TRIPLE O MAS _____
- 4.- ESTADO CIVIL DE LOS PADRES
CASADOS _____ UNIDOS LIBREMENTE _____ SEPARADOS _____ DIVORCIADOS _____
- 5.- GRADO MAXIMO DE ESTUDIOS DEL PADRE _____
- 6.- Posición del trabajo del padre: _____
- 7.- Grado maximo de estudios de la Madre _____
- 8.- Posición de trabajo de la madre: _____
- 9.- Hospital donde se atendió el parto: _____
- 10.- Nombre del medico que le atendió en el parto: _____
- 11.- Cual es el ingreso mensual del padre: _____
- 12.- Cual es el ingreso mensual de la madre: _____

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA SOLICITUD SON CORRECTOS, MISMO QUE AUTORIZO SEAN ASENTADOS EN EL ACTA DE NACIMIENTO CORRESPONDIENTE, ACEPTANDO QUE NO HABRA NINGUN CAMBIO O MODIFICACION POSTERIOR.

FIRMA DEL SOLICITANTE

REVISADO POR

AUTORIZADO POR

Hacemos del conocimiento al beneficiario que el Aviso de Privacidad del Ayuntamiento de Sombrerete está disponible en la página institucional www.sombrerete.gob.mx para su consulta, por lo que consiente que sus datos personales sean tratados conforme a los términos establecidos en el mismo.