

Solicitud de Registro de Nacimiento

Oficina Consular: _____ Fecha: _____

REGISTRADO	Nombre: _____	
	Lugar y fecha de nacimiento: _____	Hora: _____ hrs
	Fue presentado: vivo <input type="checkbox"/> muerto <input type="checkbox"/>	Sexo: masculino <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/>
	Compareció: el padre <input type="checkbox"/> la madre <input type="checkbox"/> ambos <input type="checkbox"/> persona distinta <input type="checkbox"/>	Vacunado: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

PADRE	Nombre: _____	Fecha y lugar de nacimiento: _____	
	Nacionalidad: _____	Estado civil: _____	CURP: _____
	Domicilio: _____	Teléfono: _____	
	Ocupación: <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 <input type="checkbox"/> Jornalero o peón <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Patrón o empresario <input type="checkbox"/> Profesionista	Situación laboral: <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Tiene trabajo o lo busca <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Jubilado o pensionado <input type="checkbox"/> Incapacitado para trabajar <input type="checkbox"/> Otra	Escolaridad: <input type="checkbox"/> sin escolaridad <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Profesional

MADRE	Nombre: _____	Fecha y lugar de nacimiento: _____	
	Nacionalidad: _____	Estado civil: _____	CURP: _____
	Domicilio: _____	Teléfono: _____	
	Ocupación: <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 <input type="checkbox"/> Jornalero o peón <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Patrón o empresario <input type="checkbox"/> Profesionista	Situación laboral: <input type="checkbox"/> Indeterminado <input type="checkbox"/> Tiene trabajo o lo busca <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Jubilado o pensionado <input type="checkbox"/> Incapacitado para trabajar <input type="checkbox"/> Otra	Escolaridad: <input type="checkbox"/> sin escolaridad <input type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Preparatoria <input type="checkbox"/> Profesional

ABUELOS	Abuelo paterno: _____	Finado: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
	Lugar y fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad: _____
	CURP: _____	Estado civil: _____
	Domicilio: _____	
Abuela paterna: _____	Finado: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Lugar y fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad: _____	
CURP: _____	Estado civil: _____	
Domicilio: _____		
Abuelo materno: _____	Finado: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Lugar y fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad: _____	
CURP: _____	Estado civil: _____	
Domicilio: _____		
Abuela materna: _____	Finado: si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	
Lugar y fecha de nacimiento: _____	Nacionalidad: _____	
CURP: _____	Estado civil: _____	
Domicilio: _____		

TESTIGOS	Nombre: _____	Nacionalidad: _____	
	CURP: _____	Fecha de nacimiento: _____	Vínculo: _____
	Estado civil: _____	Domicilio: _____	
	Nombre: _____	Nacionalidad: _____	
CURP: _____	Fecha de nacimiento: _____	Vínculo: _____	
Estado civil: _____	Domicilio: _____		