



SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

Acta No: _____

IMPORTANTE: La estructura de los apellidos se establece de conformidad con el artículo 58 del Código Civil para el Distrito Federal en el que se señala que “deberá asentarse el nombre o nombres propios y los apellidos paterno y materno que le corresponden...”, respetando éste orden.

REGISTRADO	Nacimiento: Simple <input type="checkbox"/> Doble <input type="checkbox"/> Más <input type="checkbox"/>						
	Nombre completo: _____						
	Fecha de nacimiento: _____ Hora: _____ Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>						
	Lugar de nacimiento: _____						
	Comparecen: Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Ambos <input type="checkbox"/>						
	<small>*En los casos en los que el padre no pueda comparecer al registro de nacimiento, la madre deberá presentar el acta de matrimonio.</small>						
PADRES	Nombre completo del padre: _____						
	Nacionalidad: _____ Fecha nacimiento: _____ Ocupación: _____						
	Nombre completo de la madre: _____						
	Nacionalidad: _____ Fecha nacimiento: _____ Ocupación: _____						
	Domicilio: _____						
	Teléfonos de contacto: _____ / _____ email: _____						
	Estado Civil: Casados <input type="checkbox"/> Solteros <input type="checkbox"/>						
ABUELOS	Abuelo Paterno: _____ Nacionalidad: _____ Finado <input type="checkbox"/>						
	Abuela Paterna: _____ Nacionalidad: _____ Finado <input type="checkbox"/>						
	Domicilio: _____						
	Abuelo Materno: _____ Nacionalidad: _____ Finado <input type="checkbox"/>						
	Abuela Materna: _____ Nacionalidad: _____ Finado <input type="checkbox"/>						
	Domicilio: _____						
TESTIGOS	Nombre completo: _____ Nacionalidad: _____						
	Domicilio: _____ Fecha nacimiento: _____						
	Nombre completo: _____ Nacionalidad: _____						
	Domicilio: _____ Fecha nacimiento: _____						
*	Indique 3 fechas opcionales para el registro: 1. _____ 2. _____ 3. _____ <i>Se fijará la cita en la fecha de su elección siempre que exista disponibilidad.</i>						
USO OFICIAL	Prueba nacionalidad [<input type="checkbox"/>]						
	Actas: Nacimiento [<input type="checkbox"/>]						
	Matrimonio [<input type="checkbox"/>]						
	IDs: Padre [<input type="checkbox"/>] Madre [<input type="checkbox"/>]						
	T1 [<input type="checkbox"/>] T2 [<input type="checkbox"/>]						
	Observaciones: _____						

	CAMPO DE CONTROL						
	Recepción <input type="checkbox"/>						
	Revisado: <input type="checkbox"/>						
	Autorizado: <input type="checkbox"/>						
	Realizado: <input type="checkbox"/>						
	FECHA DE CITA: <input type="text"/>						
	HORA DE CITA: <input type="text"/>						
	LLAMADAS:						
	<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>						