



# México

Embajada de México en Panamá

## SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

### DATOS PERSONALES DE LA PERSONA A REGISTRAR

NOMBRE:			
LUGAR DE NACIMIENTO:			
FECHA DE NACIMIENTO		HORA DE NACIMIENTO	
SEXO:	<input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO	PRESENTADO:	<input type="checkbox"/> VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO
COMPARECIO:	<input type="checkbox"/> EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> OTROS	VACUNADO:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

### DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
NACIONALIDAD:	OCCUPACION:
CURP:	
NOMBRE DE LA MADRE:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
CURP:	
DOMICILIO:	

### DATOS DE LOS ABUELOS

ABUELO PATERNO:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
CURP:	CASADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO FINADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ABUELA PATerna:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
CURP:	CASADA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO FINADA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DOMICILIO:	
ABUELO MATERNO:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
CURP:	CASADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO FINADO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ABUELA MATERNA:	EDAD:
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMIENTO:
CURP:	CASADA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO FINADA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
DOMICILIO:	