

Formato de Solicitud para Registro de Nacimiento

REGISTRADO

NOMBRE _____

FECHA DE NACIMIENTO _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____

FUE PRESENTADO VIVO MUERTO SEXO MASCULINO FEMENINO

COMPARECIO EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS

NACIONALIDAD _____ OCUPACION _____

NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____ AÑOS

NACIONALIDAD _____ OCUPACION _____

DOMICILIO(S) _____

ABUELOS

ABUELO PATERNO _____ NACIONALIDAD _____

ABUELA PATERNA _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO(S) _____

ABUELO MATERNO _____ NACIONALIDAD _____

ABUELA MATERNA _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO(S) _____

TESTIGOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS

DATOS COMPLEMENTARIOS

1.- ORDEN DEL PARTO (Primero, segundo, tercero, cuarto, quinto) _____

2.- NACIMIENTO (Simple, doble, triple o más) _____

3.- UNION DE LOS PADRES (Casados, Unidos Libremente, Separados, Divorciados, Soltero) _____

4.- ESCOLARIDAD (Primaria, secundaria, Preparatoria, Profesional, Postgrad) _____

PADRE

5.- POSICION EN EL TRABAJO (Empleado, Obrero, Jornalero, Patrón o Empresario, Trabajador no remunerado, Trabajador por cuenta propia en la vía pública, o en su vivienda o en su establecimiento) _____

MADRE

6.- ESCOLARIDAD (Primaria, secundaria, Preparatoria, Profesional, Postgrad) _____

7.- POSICION EN EL TRABAJO (Empleada, Obrera, Jornalera, Patrona o Empresaria, Trabajadora no remunerada, Trabajadora por cuenta propia en la vía pública, o en su vivienda o en su establecimiento) _____

8.- ¿DONDE SE ATENDIO EL PARTO? _____

9.- ¿QUIEN ATENDIO EL PARTO? _____