

**SOLICITUD PARA REGISTRO DE NACIMIENTO**  
FAVOR DE NO ABREVIAR NOMBRES

NOMBRE DEL NIÑO (A) \_\_\_\_\_  
NOMBRE APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_  
 LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_  
 QUE No. DE HIJO ES ESTE \_\_\_\_\_ HIJOS NACIDOS VIVOS \_\_\_\_\_ HIJAS NACIDAS VIVAS \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
CALLE No. COLONIA CIUDAD  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL CASADO ( ) SOLTERO ( ) UNION LIBRE ( )

OCUPACION \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_  
 INGRESO MENSUAL \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
CALLE No. COLONIA CIUDAD  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL: CASADA ( ) SOLTERA ( ) UNION LIBRE ( )

OCUPACION \_\_\_\_\_ ESCOLARIDAD \_\_\_\_\_  
 INGRESO MENSUAL \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PRESENTARON ACTA DE MATRIMONIO No. \_\_\_\_\_ DE FECHA \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

**NOMBRE DE LOS ABUELOS PATERNOS**

ABUELO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 ABUELA \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CALLE No. COLONIA CIUDAD

**NOMBRE DE LOS ABUELOS MATERNOS**

ABUELO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 ABUELA \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CALLE No. COLONIA CIUDAD

**TESTIGOS**

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
 NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

**PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO CUANDO NO TIENE PADRES**

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_  
 NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_  
 FIRMA \_\_\_\_\_

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LOS DATOS MENCIONADOS SON CORRECTOS

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE