H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GRO.
ADMINISTRACIÓN 2021– 2024
DIRECCION Y OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL

PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
LIC. NORMA OTILIA HERNANDEZ MARTINES
DIRECTOR Y OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL 01
LIC. MIGUEL ANGEL TORREBLANCA RUANO

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

FECHA DE REGISTRO: _____

NÚMERO DE ACTA: _____
NUMERO DE LIBRO: _____
CAPTURA: _____

SEXO: HOMBRE ( ) MUJER ( )

REGISTRADO

NOMBRE:_____
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO_____HORA:_____

LUGAR DE NACIMIENTO:_____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FUE REGISTRADO: VIVO ( ) MUERTO ( ) NO. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO:_____
COMPARECIO: EL PADRE ( ) LA MADRE ( ) AMBOS ( ) EL REGISTRADO ( ) PERSONA DISTINTA ( )

PADRES

NOMBRE DEL PADRE:_____EDAD:_____AÑOS

DOMICILIO HABITUAL:_____
NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR, COLONIA O BARRIO

_____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO:_____NACIONALIDAD:_____CERTIFICA: SI ( ) NO ( )

LUGAR DE NACIMIENTO:_____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NOMBRE DE LA MADRE:_____EDAD:_____AÑOS

DOMICILIO HABITUAL:_____

_____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO:_____NACIONALIDAD:_____ CERTIFICA: SI ( ) NO ( )

LUGAR DE NACIMIENTO:_____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS

ABUELO PATERNO:_____FINADO ( ) NACIONALIDAD:_____

ABUELA PATERNA:_____FINADO ( ) NACIONALIDAD:_____

DOMICILIO HABITUAL:_____

ABUELO MATERNO:_____FINADO ( ) NACIONALIDAD:_____

ABUELA MATERNA:_____FINADO ( ) NACIONALIDAD:_____

DOMICILIO HABITUAL:_____

TESTIGOS

NOMBRE:_____NACIONALIDAD:_____

DOMICILIO:_____EDAD:_____AÑOS
NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR, COLONIA O BARRIO

NOMBRE:_____NACIONALIDAD:_____

DOMICILIO:_____EDAD:_____AÑOS
NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR, COLONIA O BARRIO

PERSONA DISTINTA A LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE:_____EDAD:_____AÑOS PARENTESCO:_____

DOMICILIO:_____
NOMBRE DE LA CALLE, NO. EXTERIOR, COLONIA O BARRIO

NOTA IMPORTANTE

A LAS PERSONAS, QUE REALICEN UN REGISTRO DE NACIMIENTO LLENAR LA SOLICITUD DE ACUERDO A SUS DOCUMENTOS, TOMANDO EN CUENTA LA ORTOGRAFIA CORRESPONDIENTE.
EL REGISTRO CIVIL ¡NO SE RESPONSABILIZA! DEL CAMBIO DE LETRAS O FECHAS.

NOMBRE Y FIRMA DEL (LA) RESPONSABLE DEL COTEJO DEL REGISTRO:_____

TELEFONO DE LOS PADRES:_____

H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DE CHILPANCINGO DE LOS BRAVO, GRO.
ADMINISTRACIÓN 2021− 2024
DIRECCION Y OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL

REQUISITOS PARA REGISTRO DE NACIMIENTO

1. SOLICITUD DE NACIMIENTO ELABORADA
2. CERTIFICADO DE NACIMIENTO (FIRMADO Y SELLADO POR EL MEDICO E INSTITUCION QUE ATENDIO EL PARTO)
3. CARTILLA DE VACUNACION (OBLIGATORIA PARA LOS NIÑOS MAYORES DE 6 MESES).
4. CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO (NIÑOS MAYORES DE 6 MESES NACIDOS FUERA DE LA POBLACION Y NIÑOS MAYORES DE 2 AÑOS NACIDOS DE ESTA CIUDAD).
5. ACTA DE NACIMIENTO DE LOS PADRES DEL REGISTRADO (ACTUALIZADA)
6. ACTA DE MATRIMONIO DE LOS PADRES “ACTUALIZADA” (EN CASO DE NO SER CASADOS PRESENTARSE AMBOS).
7. IDENTIFICACION OFICIAL DE AMBOS (INE O IFE, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL O CONSTANCIA DE IDENTIDAD).
8. COMPROBANTE DE DOMICILIO ACTUAL (RECIBO DE LUZ, AGUA O TELEFONO).
9. 2 TESTIGOS MAYORES DE 18 AÑOS. QUE SEPAN FIRMAR Y PRESENTEN SU IDENTIFICACION OFICIAL. (Nota: no pueden ser testigos los abuelos del registrado).

COSTO:

REGISTRO EXTEMPORANEO DE 1 A 7 AÑOS **$376.00**
REGISTRO EXTEMPORANEO DE 8 AÑOS EN ADELANTE **$631.00**

TODO LOS DOCUMENTOS DEBEN PRESENTADOS EN ORIGINAL Y UNA COPIA.

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- ACTA DE MATRIMONIO DE LOS PADRES
- ACTA DE NACIMIENTO DE LA MADRE
- ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE
- IDENTIFICACION OFICIAL DE LA MADRE
- IDENTIFICACION OFICIAL DEL PADRE
- COMPROBANTE DE DOMICILIO
- CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PRIMER TESTIGO
- CREDENCIAL DE ELECTOR DEL SEGUNDO TESTIGO
- AUTORIZACION PARA REGISTRO EXTEMPORANEO EXPEDIDA POR LA COORDINACION TECNICA ESTATAL DEL REG. CIVIL.
- AUTORIZACION PARA REGISTRO EXTEMPORANEO OTORGADO POR EL JUEZ DE PAZ (R.E)

D A T O S C O M P L E M E N T A R I O S D E L O S P A D R E S

<table>
<tr><td colspan="2">1. TIPO DE NACIMIENTO:
(1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS</td><td colspan="2">2. NUMERO DE PARTO:
(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MAS</td></tr>
<tr><td colspan="2">3. NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS. TOTAL_____
HIJOS NACIDOS VIVOS:_____HIJAS NACIDAS VIVAS:_____</td><td colspan="2">4. NUMERO DE HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN. TOTAL:____
HIJOS NACIDOS VIVOS:_____HIJAS NACIDAS VIVAS:_____</td></tr>
<tr><td colspan="4">5. LUGAR DONDE FUE ATENDIDO EL PARTO:
(1) HOSPITAL O CLINICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLINICA PARTICULAR (3) CASA PARTICULAR (4) OTRA ESPECIFIQUE)</td></tr>
<tr><td colspan="4">6. PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO: (1) MEDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERIA (4) OTRA ESPECIFIQUE</td></tr>
<tr><td colspan="4">7. TIPO DE UNION DE LA MADRE: (1) SOLTERA (2) CASADA (3) UNION LIBRE (4) SEPARADA (5) DIVORCIADA (6) VIUDA</td></tr>
<tr><td colspan="2">8. ESCOLARIDAD DEL PADRE:
(1) SIN ESCOLARIDAD (4) PREPARATORIA
(2) PRIMARIA (5) PROFESIONAL
(3) SECUNDARIA (6) OTRA</td><td colspan="2">9. ESCOLARIDAD DE LA MADRE:
(1) SIN ESCOLARIDAD (4) PREPARATORIA
(2) PRIMARIA (5) PROFESIONAL
(3) SECUNDARIA (6) OTRA</td></tr>
<tr><td colspan="2">10. SITUACION LABORAL:
(1) TIENE TRABAJO (4) JUBILADO O PENSIONADO
(2) BUSCANDO TRABAJO PERMANENTE (5) INCAPACITADO
(3) DEL HOGAR (6) OTRA</td><td colspan="2">11. SITUACION LABORAL:
(1) TIENE TRABAJO (4) JUBILADO O PENSIONADO
(2) BUSCANDO TRABAJO PERMANENTE (5) INCAPACITADO
(3) DEL HOGAR (6) OTRA</td></tr>
<tr><td colspan="2">12. POSICION EN EL TRABAJO:
(1) EMPLEADO (4) TRABAJA POR SU CUENTA
(2) OBRERO (5) PATRON O EMPRESARIO
(3) JORNALERO O PEON (6) TRABAJADOR FAMILIAR</td><td colspan="2">13. POSICION EN EL TRABAJO:
(1) EMPLEADO (4) TRABAJA POR SU CUENTA
(2) OBRERO (5) PATRON O EMPRESARIO
(3) JORNALERO O PEON (6) TRABAJADOR FAMILIAR</td></tr>
<tr><td colspan="2">INGRESO MENSUAL $_____</td><td colspan="2">INGRESO MENSUAL $_____</td></tr>
</table>