MODELO 1994

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
REGISTRO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

OFICIALIA No.	LIBRO No.	ACTA No.	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO		
				DIA	MES	AÑO
MUNICIPIO:			ENTIDAD FEDERATIVA			

REGISTRADO SEXO: HOMBRE ◯ MUJER ◯

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

FECHA DE NACIMIENTO _____ HORA _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FUE REGISTRADO : VIVO ◯ MUERTO ◯ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____

COMPARECIO: EL PADRE ◯ LA MADRE ◯ AMBOS ◯ REGISTRADO ◯ PERSONA DISTINTA ◯

PADRES

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL _____ NOMBRE DE LA CALLE Y No. EXTERIOR E INTERIOR

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

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____ CERTIFICADA SI ( ) NO ( )

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

NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL _____ NOMBRE DE LA CALLE Y No. EXTERIOR E INTERIOR

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

FECHA DE NACIMIENTO _____ NACIONALIDAD _____ CERTIFICADA SI ( ) NO ( )

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

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

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____ EDAD _____ AÑOS PARENTESCO _____
DOMICILIO _____ (NOMBRE DE LA CALLE Y No. EXTERIOR E INTERIOR)

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

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

PULGAR DERECHO

SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.

El C. Oficial No. del Registro Civil

NOMBRE FIRMA

SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES

1. TIPO DE NACIMIENTO: (1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS

2. NUMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MAS

3. NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS TOTAL _____
HIJOS NACIDOS VIVOS _____
HIJAS NACIDAS VIVAS _____

4. HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN TOTAL _____
HIJOS QUE AUN VIVEN _____
HIJAS QUE AUN VIVEN _____

5. LUGAR DE ATENCION DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLINICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLINICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR (4) OTRO LUGAR _____ ESPECIFIQUE

6. PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO (1) MEDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFIQUE

7. TIPO DE UNION DE LA MADRE (1) SOLTERA (2) CASADA (3) UNION LIBRE (4) SEPARADA (5) DIVORCIADA (6) VIUDA

DEL PADRE

8. ESCOLARIDAD
(1) SIN ESCOLARIDAD
(2) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA
(3) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA
(4) PRIMARIA COMPLETA
(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
(7) PROFESIONAL
(8) OTRA
ULTIMO GRADO APROBADO _____

10. SITUACION LABORAL
(1) TIENE TRABAJO O ESTA BUSCANDOLO ☐
(2) ESTUDIANTE
(3) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
(4) JUBILADO O PENSIONADO
(5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
(6) OTRA

12. POSICION EN SU TRABAJO
(1) OBRERO
(2) EMPLEADO
(3) JORNALERO O PEON
(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA
(5) PATRON O EMPRESARIO
(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

14. INGRESO MENSUAL N$

DE LA MADRE

9. ESCOLARIDAD
(1) SIN ESCOLARIDAD
(2) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA
(3) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA
(4) PRIMARIA COMPLETA
(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
(7) PROFESIONAL
(8) OTRA
ULTIMO GRADO APROBADO _____

11. SITUACION LABORAL
(1) TIENE TRABAJO O ESTA BUSCANDOLO ☐
(2) ESTUDIANTE
(3) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
(4) JUBILADO O PENSIONADO
(5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
(6) OTRA

13. POSICION EN SU TRABAJO
(1) OBRERO
(2) EMPLEADO
(3) JORNALERO O PEON
(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA
(5) PATRON O EMPRESARIO
(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

15. INGRESO MENSUAL N$