

REGISTRADO

SEXO: HOMBRE

MUJER

NOMBRE _____ (NOMBRE) _____ (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 _____

COMPARECIÓ EL PADRE LA MADRE AMBOS REGISTRADO PERSONA DISTINTA

PADRES

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL _____ (PAIS)

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

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

NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL _____ (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

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

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES

1. TIPO DE PARTO (1)SIMPLE (2)DOBLE (3)TRIPLE O MÁS	2. NÚMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MÁS
3. NÚMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS TOTAL _____	4. HIJOS E HIJAS QUE AÚN VIVEN TOTAL _____
HIJOS NACIDOS VIVOS _____	HIJAS NACIDAS VIVAS _____
5. LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLÍNICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLÍNICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR (4) OTRO LUGAR ESPECIFIQUE	
6. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO (1) MÉDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRAS ESPECIFIQUE	
7. TIPO DE LA UNIÓN DE LA MADRE (1) SOLTERA (2) CASADA (3) UNIÓN LIBRE (4) SEPARADA (5) DIVORCIADA (6) VIUDA	
8. ESCOLARIDAD DEL PADRE (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) PRIMARIA COMPLETA (9) OTRA (10) ÚLTIMO GRADO APROBADO	9. ESCOLARIDAD DE LA MADRE (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) PRIMARIA COMPLETA (9) OTRA (10) ÚLTIMO GRADO APROBADO
10. SITUACIÓN LABORAL DEL PADRE (1) TIENE TRABAJO (2) ESTÁ BUSCANDO TRABAJO (3) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR (4) JUBILADO O PENSIONADO (5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR (6) OTRA	11. SITUACIÓN LABORAL DE LA MADRE (1) TIENE TRABAJO (2) ESTÁ BUSCANDO TRABAJO (3) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR (4) JUBILADO O PENSIONADO (5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR (6) OTRA
12. POSICIÓN EN SU TRABAJO DEL PADRE (1) OBRERO (2) EMPLEADO (3) TRABAJADOR POR SU CUENTA (4) PATRÓN O EMPRESARIO (5) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO (6) OTRA	13. POSICIÓN EN SU TRABAJO DE LA MADRE (1) OBRERO (2) EMPLEADO (3) TRABAJADOR POR SU CUENTA (4) PATRÓN O EMPRESARIO (5) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO (6) OTRA
14. INGRESO MENSUAL \$ _____	15. INGRESO MENSUAL \$ _____