

**EL TRAMITE ES
GRATUITO.**

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO Y RECONOCIMIENTO
TIZAYUCA, HGO.

ACTA: _____

FECHA DE REGISTRO: _____

SOLICITUD DE REGISTRO NACIMIENTO

NOMBRE COMPLETO DEL NIÑO(A): _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ NACIONALIDAD: _____
MUNICIPIO Y ESTADO

NOMBRE DEL PADRE: _____ EDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

ESCOLARIDAD: _____ OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

ESCOLARIDAD: _____ OCUPACION: _____ TELEFONO: _____

NUM. DE PARTO: _____ NUM. DE HIJOS NACIDOS VIVOS INCLUYENDO ESTE: _____ NUM DE HIJOS QUE VIVEN: _____

• **NOMBRE DE ABUELO PATERNO:** _____ NACIONALIDAD: _____ VIVE SI () NO ()

DOMICILIO ACTUAL: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

• **NOMBRE DE ABUELA PATERNA:** _____ NACIONALIDAD: _____ VIVE SI () NO ()

DOMICILIO ACTUAL: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

• **NOMBRE DE ABUELO MATERNO:** _____ NACIONALIDAD: _____ VIVE SI () NO ()

DOMICILIO ACTUAL: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

• **NOMBRE DE ABUELA MATERNA:** _____ NACIONALIDAD: _____ VIVE SI () NO ()

DOMICILIO ACTUAL: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

• **NOMBRE DE PRIMER TESTIGO:** _____ EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ PARENTESCO: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

• **NOMBRE DE SEGUNDO TESTIGO:** _____ EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ PARENTESCO: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

“SOLO PARA REGISTRO EXTEMPORANEOS”

NOMBRE DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO: _____ NACIONALIDAD: _____

DOMICILIO ACTUAL: _____ PARENTESCO: _____
(CALLE, NUMERO EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA, BARRIO O FRACCIONAMIENTO, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ESTADO Y CODIGO POSTAL)

PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

MANIFESTAMOS QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD DE REGISTRO SON CIERTOS.

FIRMA DE COMFORMIDAD

PADRE

MADRE

PERSONA DISTINTA QUE REPRESENTA