



# SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

**SEXO:** MASC. \_\_\_\_\_ FEM. \_\_\_\_\_      **ACTA N°:** \_\_\_\_\_      **FECHA:** \_\_\_\_\_

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_\_  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
**QUIEN ATENDIO EL PARTO:** \_\_\_\_\_ **EN DONDE:** \_\_\_\_\_  
**FUE REGISTRADO: VIVO:** \_\_\_\_\_ **MUERTO:** \_\_\_\_\_

### PADRES:

**NOMBRE DEL PADRE:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO HABITUAL:** \_\_\_\_\_  
**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **ENTIDAD FED.:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NAC.:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**LUGAR DE NAC.:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO HABITUAL:** \_\_\_\_\_  
**LOCALIDAD:** \_\_\_\_\_ **MUNICIPIO:** \_\_\_\_\_ **ENTIDAD FED.:** \_\_\_\_\_  
**FECHA DE NAC.:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**LUGAR DE NAC.:** \_\_\_\_\_

### ABUELOS

**ABUELO PATERNO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**ABUELA PATERNA:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_  
**ABUELO MATERNO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**ABUELA MATERNA:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

### TESTIGOS

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_  
**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_

### DATOS COMPLEMENTARIOS:

**FUE SIMPLE:** \_\_\_\_\_ **DOBLE:** \_\_\_\_\_ **TRIPLE:** \_\_\_\_\_ **O MAS:** \_\_\_\_\_  
**ORDEN DE PARTO:** 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13.  
**HIJOS NACIDOS VIVOS:** \_\_\_\_\_ **HIJAS NACIDAS VIVAS:** \_\_\_\_\_ **TOTAL:** \_\_\_\_\_  
**HIJOS QUE AUN VIVEN:** \_\_\_\_\_ **HIJAS QUE AUN VIVAN:** \_\_\_\_\_ **TOTAL:** \_\_\_\_\_  
**ESCOLARIDAD DEL PADRE:** \_\_\_\_\_ **ESCOLARIDAD DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_  
**TRABAJO DEL PADRE:** \_\_\_\_\_ **TRABAJO DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_  
**SUELDO MENSUAL DEL PADRE:** \$ \_\_\_\_\_ **SUELDO MENSUAL DE LA MADRE:** \$ \_\_\_\_\_  
**UNION DE LA MADRE:** \_\_\_\_\_

### PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTAN AL REGISTRADO

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_\_  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS PADRES.

\_\_\_\_\_