



SEGOB

SECRETARÍA DE GOBIERNO
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE HIJOS

RECONOCIDO

SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

NOMBRE _____
FECHA DE NACIMIENTO _____
LUGAR DE NACIMIENTO _____
DOMICILIO _____

DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTO

OFICIALIA N° ____ LIBRO N° ____ ACTA N° _____ LOCALIDAD _____
MUNICIPIO _____ ENTID. FEDERATIVA _____
FECHA DE REGISTRO _____

RECONOCEDOR (ES)

NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____ EDAD _____ DOMICILIO _____

NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____ EDAD _____ DOMICILIO _____

PADRE DEL (LOS) RECONOCEDOR (ES)

PADRE _____
MADRE _____
DOMICILIO _____
PADRE _____
MADRE _____
DOMICILIO _____

PERSONA (S) QUE OTORGA (N) SU CONSENTIMIENTO

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____
EDAD _____ ESTADO CIVIL _____ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO _____
RECONOCIDO _____ DOMICILIO _____

NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____
EDAD _____ ESTADO CIVIL _____ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO _____
RECONOCIDO _____ DOMICILIO _____

TESTIGOS

NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____ EDAD _____ DOMICILIO _____
NOMBRE _____
NACIONALIDAD _____ EDAD _____ DOMICILIO _____

DATOS DEL RECONOCEDOR

ESCOLARIDAD _____ SITUACION LABORAL _____
INGRESO MENSUAL _____

FIRMAS

PERSONA QUE DA SU CONSENTIMIENTO _____ RECONOCEDOR _____