



SECRETARÍA
De
RELACIONES EXTERIORES

SERVICIO EXTERIOR MEXICANO

ACTA DE NACIMIENTO

No.

EN _____ EL DIA _____
DE _____ DE DOS MIL _____
OFICINA DEL SERVICIO EXTERIOR MEXICANO, SE ASIENTA LA PRESENTE

CLAVE UNICA DE REG DE POBLACION					

PAIS	CIUDAD	OFICINA	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO		
						DIA	MES	AÑO
					NA			

REGISTRADO	NOMBRE: _____
	FECHA DE NACIMIENTO _____ HORA _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____
FUE PRESENTADO	VIVO <input type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/> SEXO: MASCULINO <input type="checkbox"/> FEMENINO <input type="checkbox"/>
COMPARECIO:	EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS <input type="checkbox"/> PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>
PADRES	NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS
	NACIONALIDAD _____ OCUPACION _____
	NOMBRE DE LA MADRE _____ EDAD _____ AÑOS
	NACIONALIDAD _____ OCUPACION _____
ABUELOS	DOMICILIO(S) _____
	ABUELO PATERNO _____ NACIONALIDAD _____
	ABUELA PATERNA _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO(S) _____
	ABUELO MATERNO _____ NACIONALIDAD _____
TESTIGOS	ABUELA MATERNA _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO(S) _____
	NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS
TESTIGOS	NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS
	NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____
	DOMICILIO _____ EDAD _____ AÑOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRO	_____	_____	SELLO
	EL PADRE	LA MADRE	
	_____	_____	
	TESTIGO	TESTIGO	

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. DE MEXICO EN FUNCIONES DE OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

Datos complementarios:

1. ORDEN DEL PARTO:

1º 2º 3º 4º 5º 6º 7º 8º 9º 10º MAS

2. NACIMIENTO:

Simple: _____ Doble: _____ Triple o más: _____

3. UNIÓN DE LOS PADRES:

Casados: ___ Unidos libremente: ___ Separados: ___ Divorciados: ___ Solteros: ___

PADRE:

4. ESCOLARIDAD:

Sin escolaridad: ___ Preparatoria: ___ Otra (especifique): ___
Primaria: ___ Profesional: ___
Secundaria: ___

5. POSICIÓN EN EL TRABAJO:

1) No trabaja: ___ 5) Patrón o empresario: ___ 9) o en su vivienda: ___
2) Empleado: ___ 6) Miembro de cooperativa: ___ 10) o en su establecimiento: ___
3) Obrero: ___ 7) Trabajador no remunerado: ___ 11) Otra (especifique): ___
4) Jornalero o peón: ___ 8) Trabajador por cuenta propia en vía pública: ___

MADRE:

6. ESCOLARIDAD:

Sin escolaridad: ___ Preparatoria: ___ Otra (especifique): ___
Primaria: ___ Profesional: ___
Secundaria: ___

7. POSICIÓN EN EL TRABAJO:

1) No trabaja: ___ 5) Patrón o empresario: ___ 9) o en su vivienda: ___
2) Empleado: ___ 6) Miembro de cooperativa: ___ 10) o en su establecimiento: ___
3) Obrero: ___ 7) Trabajador no remunerado: ___ 11) Otra (especifique): ___
4) Jornalero o peón: ___ 8) Trabajador por cuenta propia en vía pública: ___

¿Dónde se atendió el parto? _____

¿Quién atendió el parto? _____