



# SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

No. DE CONTROL  
**Q.R. 0001**

SEXO: HOMBRE  MUJER

NOMBRE \_\_\_\_\_  
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

SE REGISTRA VIVO  MUERTO  LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACION ENTIDAD PAIS  
NÚMERO DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

COMPARECIÓ: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  REGISTRADO  PERSONA DISTINTA

### PADRES

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
DOMICILIO HABITUAL \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR

LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACION ENTIDAD PAIS  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ CERTIFICADA SI  NO   
LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ENTIDAD PAIS

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
DOMICILIO HABITUAL \_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR

LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACION ENTIDAD PAIS  
FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ CERTIFICADA SI  NO   
LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ ENTIDAD PAIS

ABUELO PATERNO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
ABUELA PATERNA \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
DOMICILIO(S) \_\_\_\_\_ FINADO(S) SI  NO   
ABUELO MATERNO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
ABUELA MATERNA \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
DOMICILIO(S) \_\_\_\_\_ FINADO(S) SI  NO

### TESTIGOS

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

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

NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ ANOS PARENTESCO \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_ LOCALIDAD MUNICIPIO O DELEGACION ENTIDAD PAIS  
FELIPE CARRILLO PUERTO, Q. ROO, DE \_\_\_\_\_ DE 2018  
NOMBRE Y FIRMA DEL(LA) SOLICITANTE

**ADVERTENCIA:** SI EL NOMBRE DE SU HIJO(A) ES DE ORIGEN EXTRANJERO, LE SUGERIMOS COMPROBAR COMO SE ESCRIBE. EVITESE GASTOS INNECESARIOS POR LA CORRECCIÓN DE ERRORES, Y REVISE CUIDADOSAMENTE ESTA SOLICITUD ANTES DE FIRMARLA.  
No. DE HIJOS VIVOS \_\_\_\_\_ GRADO DE ESTUDIO : SITUACIÓN LABORAL:  
EL EL EL ELLA ELLA  
ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_