



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL  
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB  
Secretaría  
de Gobierno

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 FOLIO: \_\_\_\_\_  
 Fecha de recepción \_\_\_\_\_  
 Recibió Solicitud \_\_\_\_\_  
 Capturó Acta \_\_\_\_\_  
 No. de acta \_\_\_\_\_  
 Fecha de Registro \_\_\_\_\_  
 Recabó firmas y huellas \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE NACIMIENTO TRAMITE GRATUITO

DATOS DEL REGISTRADO	SEXO: HOMBRE _____ MUJER _____
	NOMBRE: _____ <small>NOMBRES(S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
	FUE REGISTRADO: VIVO _____ MUERTO _____ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____
DATOS DEL PADRE	COMPARECIÓ: EL PADRE _____ LA MADRE _____ AMBOS _____ REGISTRADO _____ OTRA PERSONA _____
	NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS
	TELEFONO _____ CURP _____ ESTADO CIVIL: _____
	DOMICILIO HABITUAL _____ <small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
DATOS DE LA MADRE	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
	NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD _____ AÑOS
	TELEFONO _____ CURP _____ ESTADO CIVIL: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
ABUELOS PATERNOS	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	ABUELO PATERNO: _____ FINADO <input type="checkbox"/>
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ <input type="checkbox"/>
	ABUELA PATERNA: _____ FINADO <input type="checkbox"/>
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
ABUELOS MATERNOS	DOMICILIO(S): _____
	ABUELO MATERNO: _____ FINADO <input type="checkbox"/>
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ <input type="checkbox"/>
	ABUELA MATERNA: _____ FINADO <input type="checkbox"/>
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____
TESTIGOS	DOMICILIO(S): _____
	NOMBRE: _____ CURP _____
	NACIONALIDAD: _____ EDAD _____ AÑOS TEL: _____
	DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____
	ESTADO CIVIL: _____
	NOMBRE: _____ CURP _____
NACIONALIDAD: _____ EDAD _____ AÑOS TEL: _____	
DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____	
ESTADO CIVIL: _____	

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE :

**NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ**

PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO	NOMBRE: _____		CURP: _____	
	PARENTESCO: _____		EDAD: _____ AÑOS	
	DOMICILIO: _____		FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____	
	PARENTESCO: _____			
(LOCALIDAD)	(MUNICIPIO)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAIS)	
<b>DEL PADRE</b>		<b>DE LA MADRE</b>		
<b>ESCOLARIDAD</b>		<b>ESCOLARIDAD</b>		
(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE	(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE	
(2) DE 1 A 3 AÑOS	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE	(2) DE 1 A 3 AÑOS	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE	
(3) DE 4 A 5 AÑOS	(7) PROFESIONAL	(3) DE 4 A 5 AÑOS	(7) PROFESIONAL	
(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA	(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA	
ULTIMO GRADO APROBADO _____		ULTIMO GRADO APROBADO _____		
<b>SITUACION LABORAL</b>		<b>SITUACION LABORAL</b>		
(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADO O PENSIONADO	(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADA O PENSIONADA	
____ ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADO PERMANENTE PARA TRABAJAR	____ ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADA PERMANENTE PARA TRABAJAR	
(2) ESTUDIANTE	(6) OTRA	(2) ESTUDIANTE	(6) OTRA	
(3) QUEHACERES DEL HOGAR		(3) QUEHACERES DEL HOGAR		
<b>OCUPACION</b>		<b>OCUPACION</b>		
(1) OBRERO	(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA	(1) OBRERA	(4) TRABAJADORA POR SU CUENTA	
(2) EMPLEADO	(5) PATRON O EMPRESARIO	(2) EMPLEADA	(5) PATRONA O EMPRESARIA	
(3) JORNALERO PEON	(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO	(3) JORNALERA	(6) TRABAJADORA FAMILIAR NO REMUNERADA	
CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO: _____		CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO: _____		
<b>DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES</b>				
1.- LUGAR DE ATENCION DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLINICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLINICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR				
2.- PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO (1) MEDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFIQUE _____				
3.- NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS TOTAL _____ 4.- NUMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MAS				
5.- HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN TOTAL _____ 6.- TIPO DE NACIMIENTO (1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS				

## REGISTRO DE NACIMIENTO DE MENORES DE 0 A 180 DIAS

### REQUISITOS:

- ✓ Solicitud de registro (Se proporciona de manera gratuita en la Oficialía Registro Civil).
- ✓ Certificado de Nacimiento (original y 2 Copias).
- ✓ Copia certificada del acta de nacimiento de los padres y 1 copia.
- ✓ En caso de estar casado(a) y solo se presente uno de los padres, deberá presentar acta de matrimonio.
- ✓ Identificación Oficial con fotografía, de los padres y dos testigos (copia de las 4 identificaciones en una misma hoja).
- ✓ Comprobante de domicilio del padre, madre o tutor legal (original y copia)
- ✓ CURP de padre y madre o tutor legal\*\*

\*\* En caso de no contar con ellos preguntar al área de curp de la oficialía o ante el oficial del registro civil

### Notas importantes:

- Si el menor es mayor de seis meses y nació en un Municipio diferente, deberá presentar Constancia de Inexistencia de Registro del lugar donde nació.
- En caso de que los padres del Registrado sean menores de edad, deberán acompañarse de padre, madre, tutor legal o abuelos (presentando acta de nacimiento e Identificación Oficial), en caso de no contar con quien dé el consentimiento, solicitar informes.
- Los solicitantes extranjeros independientemente de su calidad migratoria, además de lo anterior deberán contar con:
  1. Acta de nacimiento legalizada y en su caso traducida por autoridad competente mexicana.
  2. Identificación oficial

**Nota: El Trámite de Registro es Gratuito**