



PREVIA CITA (SOLICITUD LLENADA Y FIRMADA EN ORIGINAL Y 1 COPIA)

- * CERTIFICADO DE NACIMIENTO
- * ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS PADRES
- * ACTA DE MATRIMONIO
- * CURP DE AMBOS CERTIFICADA Y VERIFICADA POR EL REGISTRO CIVIL
- * INE O IFE DE AMBOS PADRES POR AMBOS LADOS (**IMPRIMIR VIGENCIA DEL INE O IFE DE LOS PADRES** Y TESTIGOS **EN LA PAGINA** <https://listanominal.ine.mx>)
- * INE O IFE DE 2 TESTIGOS POR AMBOS LADOS (**QUE SEPAN LEER Y ESCRIBIR**)
- * **EXTEMPORANEOS (MAYORES A 6 MESES DE NACIDO)**
- * NACIDOS EN QUINTANA ROO: CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DEL REGISTRO CIVIL DE LA DGRC DE CHETUMAL, QUINTANA ROO
- * NACIDOS FUERA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO: CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DEL ESTADO DE NACIMIENTO
- * LOS ABUELOS SERÁN TESTIGOS CUANDO LOS PADRES DEL MENOR SEAN MENORES DE EDAD Y NO ESTÉN CASADOS

NOTA: ORIGINALES Y 2 COPIAS DE CADA DOCUMENTO (**NO FOTOS, NO ESCANEOS**)

SEXO MASCULINO SEXO FEMENINO

NOMBRE: _____

NOMBRE (S) 1ER APELLIDO 2DO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO : _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO : _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS

FUE REGISTRADO: VIVO MUERTO NÚMERO CERTIFICADO DE NACIDO: _____
COMPARECIO: EL PADRE LA MADRE AMBOS PERSONA DISTINTA: _____

PADRES

PROGENITOR 1: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO: _____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

PROGENITOR 2: _____ EDAD: _____ AÑOS

DOMICILIO: _____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

DATOS DEL PARENTESCO PROGENITOR 1

NOMBRE : _____ NACIONALIDAD : _____

NOMBRE : _____ NACIONALIDAD : _____

DOMICILIO : _____

DATOS DEL PARENTESCO PROGENITOR 2

NOMBRE : _____ NACIONALIDAD : _____

NOMBRE : _____ NACIONALIDAD : _____

DOMICILIO : _____

TESTIGOS

NOMBRE: _____ PARENTESCO : _____

DOMICILIO: _____

NOMBRE: _____ PARENTESCO : _____

DOMICILIO: _____

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: _____ EDAD: _____ AÑOS PARENTESCO _____

DOMICILIO: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES

1.- TIPO DE NACIMIENTO SIMPLE DOBLE TRIPLE O MÁS 2.- NÚMERO DE PARTO: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 O MÁS _____

3.- NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS: TOTAL: _____ 4.- HIJOS E HIJAS QUE VIVEN: TOTAL: _____

HIJOS NACIDOS VIVOS _____ HIJAS NACIDOS VIVOS _____ HIJOS QUE AÚN VIVEN: _____ HIJAS QUE AÚN VIVEN: _____

5.- LUGAR DE ATENCIÓN DEL PARTO:

1 HOSPITAL O CLÍNICA SOCIAL 2 HOSPITAL O CLÍNICA PRIVADA 3 CASA PARTICULAR 4 OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE) _____

6.- PERSONA QUE ATENDIO EL PARTE: 1 MÉDICO 2 ENFERMERA 3 PARTERA 4 OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE) _____

7.- TIPO DE UNION DE LA MADRE: 1 SOLTERA 2 CASADA 3 UNION LIBRE 4 SEPARADA 5 DIVORCIADA 6 VIUDA

8.- ESCOLARIDAD PROGENITOR 1

1 SIN ESCOLARIDAD 2 DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA 3 DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA 4 PRIMARIA COMPLETA 5 SECUNDARIA O EQUIVALENTE 6 PREPARATORIA O EQUIVALENTE 7 PROFESIONAL 8 OTRA _____

ULTIMO GRADO APROBADO _____

10.- SITUACIÓN LABORAL

1 TIENE TRABAJO 2 ESTA BUSCANDO TRABAJO 3 ESTUDIANTE 4 DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR 5 JUBILADO O PENSIONADO 6 INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR 7 OTRA _____

12.- POSICIÓN EN SU TRABAJO

1 OBRERO 2 EMPLEADO 3 JORNALERO O PEÓN 4 TRABAJADOR POR SU CUENTA 5 PATRÓN O EMPRESARIO 6 TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

14.- INGRESO MENSUAL: _____

FIRMA PROGENITOR 1

9.- ESCOLARIDAD PROGENITOR 2

1 SIN ESCOLARIDAD 2 DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA 3 DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA 4 PRIMARIA COMPLETA 5 SECUNDARIA O EQUIVALENTE 6 PREPARATORIA O EQUIVALENTE 7 PROFESIONAL 8 OTRA _____

ULTIMO GRADO APROBADO _____

11.- SITUACIÓN LABORAL

1 TIENE TRABAJO 2 ESTA BUSCANDO TRABAJO 3 ESTUDIANTE 4 DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR 5 JUBILADO O PENSIONADO 6 INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR 7 OTRA _____

13.- POSICIÓN EN SU TRABAJO

1 OBRERA 2 EMPLEADA 3 JORNALERA O PEÓN 4 TRABAJADOR POR SU CUENTA 5 PATRONA O EMPRESARIA 6 TRABAJADORA FAMILIAR NO REMUNERADA

14.- INGRESO MENSUAL: _____

FIRMA PROGENITOR 2