



SOLICITUD PARA REGISTRO DE NACIMIENTO

No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: _____

DATOS DE REGISTRADO (A)

NOMBRE DEL REGISTRADO (A): _____
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____
Localidad Municipio Entidad Federativa

FECHA NACIMIENTO: _____ **HORA:** _____ : _____ : _____ **HRS** **SEXO:** _____
DD / MM / AAA

PROGENITORES

DATOS DE LOS PROGENITORES DE REGISTRADO (A)

NOMBRE DEL PROGENITOR 1: _____
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **EDAD:** _____

OCUPACIÓN: _____ **TELÉFONO:** _____ **ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:** _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Colonia Municipio Estado CP

NOMBRE DEL PROGENITOR 2: _____
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **EDAD:** _____

OCUPACIÓN: _____ **TELÉFONO:** _____ **ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:** _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Colonia Municipio Estado CP

PERSONA DISTINTA

NOMBRE: _____
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **EDAD:** _____

OCUPACIÓN: _____ **TELÉFONO:** _____ **ÚLTIMO GRADO DE ESTUDIOS:** _____

DOMICILIO: _____
Calle Número Colonia Municipio Estado CP

ABUELOS

DATOS DE LOS ABUELOS DE REGISTRADO (A)

ABUELOS PROGENITOR 1

NOMBRE DEL ABUELO: _____ **VIVE:** SI () NO ()
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

NOMBRE DE LA ABUELA: _____ **VIVE:** SI () NO ()
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

ABUELOS PROGENITOR 2

NOMBRE DEL ABUELO: _____ **VIVE:** SI () NO ()
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____

NOMBRE DE LA ABUELA: _____ **VIVE:** SI () NO ()
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

LUGAR NACIMIENTO: _____ **FECHA NACIMIENTO:** _____
Localidad Municipio Entidad Federativa DD / MM / AAAA

NACIONALIDAD: _____ **CURP:** _____ **ESTADO CIVIL:** _____



DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE TESTIGO 1: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **EDAD:** _____
Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

CURP: _____ **PARENTESCO CON EL REGISTRADO (A):** _____ **TELÉFONO:** _____

EDO. CIVIL: _____ **DOMICILIO:** _____

NOMBRE TESTIGO 2: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **EDAD:** _____
Calle Número Colonia Municipio Estado CP.

Nombre(s) Primer Apellido Segundo Apellido

CURP: _____ **PARENTESCO CON EL REGISTRADO (A):** _____ **TELÉFONO:** _____

EDO. CIVIL: _____ **DOMICILIO:** _____
Calle Número Colonia Municipio Estado CP.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, DECLARAMOS QUE TODO LO ANTERIORMENTE EXPUESTO COINCIDE FIELMENTE CON LA REALIDAD Y QUE NUESTRO HIJO (A) NO HA SIDO REGISTRADO EN OTRO LUGAR NI EN OFICIALIA DISTINTA

FIRMA PROGENITOR 1

FIRMA PROGENITOR 2

FIRMA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO (A)

OFICIALÍA N° _____, DE _____, MUNICIPIO _____ B.C.S.

A _____ DE _____ DEL 20__

**requisitos en original y copia*

DENTRO DEL MATRIMONIO CIVIL	MADRE SOLTERA	PADRES MENORES DE EDAD	REGISTRO EXTEMPORANEO
<ul style="list-style-type: none"> Certificado médico de nacimiento expedido por la Secretaría de Salud del Estado (Copia tamaño oficio por ambos lados) Cartilla Nacional de Vacunación Acta de Matrimonio de los padres (Actualizada). Acta de Nacimiento de los padres (actualizada) Identificación de los Padres 2 Testigos con identificación (No abuelos ni Bisabuelos) CURP de los Padres Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses) 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado médico de nacimiento expedido por la Secretaría de Salud del Estado (Copia tamaño oficio por ambos lados) Cartilla Nacional de Vacunación Acta de Nacimiento de la madre (actualizada) Identificación de la Madre 2 Testigos con identificación (No abuelos ni Bisabuelos) CURP de la Madre Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses) 	<ul style="list-style-type: none"> Certificado médico de nacimiento expedido por la Secretaría de Salud del Estado (Copia tamaño oficio por ambos lados) Cartilla Nacional de Vacunación Acta de Nacimiento de los padres (actualizada) Identificación de los Padres (credencial escolar con fotografía, constancia de origen expedida por el municipio que corresponda con fotografía) 2 Testigos con identificación (No abuelos ni Bisabuelos) CURP de los Padres Comprobante de domicilio (no mayor a 3 meses) En caso de que el padre sea menor de edad, deberá presentar carta compromiso de sus padres. 	<ul style="list-style-type: none"> Constancia de inexistencia de nacimiento del lugar donde nació Constancia de Inexistencia de registro de Nacimiento del Estado de BCS Certificado de Nacimiento o fe de bautismo Constancia de residencia o constancias de estudios (expedida por el Ayuntamiento) Comprobante de identificación del interesado o de los padres (si se cuenta con ella) Acta de Nacimiento o matrimonio de los Padres Comprobante de domicilio del interesado o de los padres.
EN UNION LIBRE			
<ul style="list-style-type: none"> Todos los requisitos anteriores, excepto el Acta de Matrimonio. 			
<p>Nota: En caso de que el registrado haya nacido fuera del Estado o tenga más de 6 meses de Nacido deberá presentar CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE NACIMIENTO expedida por la Dirección Estatal del Registro Civil de su lugar de nacimiento y del Estado de BCS</p>			

FUNDAMENTO LEGAL

Art. 58 al 84 del Código Civil Vigente en el Estado de B.C.S., Art. 39 al 41 del Reglamento del Registro Civil del Estado de B.C.S, Manual de Procedimientos de la Dirección Estatal del Registro Civil.