|  |  |
| --- | --- |
| **GOBIERNO MUNICIPAL DE HUICHAPAN, HIDALGO.****ADMINISTRACIÓN 2020 – 2024****OFICIALÍA DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR**

|  |
| --- |
| **RECONOCIMIENTO NO. \_\_\_\_\_\_\_\_** |

 |
| **FORMATO ÚNICO PARA SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE HIJO**  |
| **DATOS DEL RECONOCIDO:**NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO) |
| **DATOS DEL RECONOCEDOR:**NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIVE: SI NONOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIVE: SI NO DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS DE LA PERSONA QUE OTORGA EL CONSENTIMIENTO PARA RECONOCER:**NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIVE: SI NONOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_VIVE: SI NO DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DATOS DE LOS TESTIGOS:**NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)PARENTESCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)PARENTESCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| **FIRMAS:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  RECONOCEDOR: PERSONA QUE OTORGA SU CONSENTIMEINTO (NOMBRE Y FIRMA) (NOMBRE Y FIRMA) |

**REQUISITOS PARA EL RECONOCIMIENTO DE HIJOS:**

**DEL RECONOCIDO:**

1. ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (ACTUALIZADA AL AÑO 2021).
2. COPIA DE LA CURP CERTIFICADA.
3. ORIGINAL DE LA CARTILLA DE VACUNACIÓN.

**DEL RECONOCEDOR:**

1. ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (ACTUALIZADA AL AÑO 2021).
2. ORIGINAL Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (IFE O INE)
3. COPIA DE LA CURP CERTIFICADA.

**DE LA PERSONA QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO PARA RECONOCER:**

1. ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO (ACTUALIZADA AL AÑO 2021).
2. ORIGINAL Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (IFE O INE).
3. COPIA DE LA CURP CERTIFICADA.

**DE LOS ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS DEL RECONOCIDO (A):**

1. COPIA DE LA CURP CERTIFICADA (SI SON FINADOS, FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO).

**DE LOS TESTIGOS:**

(DOS QUE SEAN DEL MISMO LUGAR)

1. ORIGINAL Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE/IFE).
2. COPIA DE LA CURP CERTIFICADA.

**IMPORTANTE:**

* LA SOLICITUD DEBERÁ SER ELABORADA POR UNA SOLA PERSONA Y DEBERÁ SER REQUISITADA CONFORME AL FORMATO GUÍA.
* LOS ABUELOS DE LA PERSONA A RECONOCER NO PUEDEN SER TESTIGOS**.**
* PARA EL REGISTRO DE RECONOCMIENTO DE HIJO, DEBERÁN ACUDIR A ESTA OFICIALÍA DE MANERA PRESENCIAL LA PERSONA A RECONOCER, LOS PADRES, Y DOS TESTIGOS, QUIENES FIRMARÁN EL ACTA**.**
* SI LA PERSONA A RECONOCER ES MAYOR DE EDAD Y CUENTA CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL QUE LO COMPRUEBE, EL MISMO ES QUIEN DA EL CONSENTIMIENTO A SER RECONOCIDO**.**

**SI NO CUMPLE CON EL 100% DE LOS REQUISITOS, NO SE LE PODRÁ REALIZAR EL TRÁMITE DE RECONOCIMIENTO DE HIJO.**

**PARA CUALQUIER DUDA LLAMAR AL TEL. 761 78 2 00 13 EXT. 145**

**HORARIO PARA REGISTROS: DE LUNES A VIERNES, DE 9:00 – 13:30 HORAS.**