|  |  |
| --- | --- |
| **GOBIERNO MUNICIPAL DE HUICHAPAN, HIDALGO.**  **ADMINISTRACIÓN 2020 – 2024**  **OFICIALÍA DEL REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR**   |  | | --- | | **NACIMIENTO NO. \_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **FORMATO ÚNICO PARA SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO** |
| **DATOS DEL NIÑO/A A REGISTRAR:**  NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ HORA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEXO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NÚMERO DE HIJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  QUIEN COMPARECE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (AMBOS PADRES) (EL PADRE) (LA MADRE) (PERSONA DISTINTA) |
| **DATOS DE LOS PADRES:**  **NOMBRE DEL PADRE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OCUPACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOMBRE DE LA MADRE**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OCUPACIÓN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO MÁXIMO DE ESTUDIOS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  ESTADO CIVIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  HA TENIDO ALGUN ABORTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (SI) (NO) (CUANTOS) |
| **DATOS DE LOS ABUELOS:**  **PATERNOS:**  NOMBRE DEL ABUELO Y FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIVE: (SI) (NO)  DOMICILIO HABITUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  NOMBRE DE LA ABUELA Y FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIVE: (SI) (NO)  DOMICILIO HABITUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  **MATERNOS:**  NOMBRE DEL ABUELO Y FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIVE: (SI) (NO)  DOMICILIO HABITUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  NOMBRE DE LA ABUELA Y FECHA DE NACIMIENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VIVE: (SI) (NO)  DOMICILIO HABITUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO) |
| **DATOS DE LOS TESTIGOS:**  NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO HABITUAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  PARENTESCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOMBRE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EDAD:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (LOCALIDAD) (C.P.) (MUNICIPIO) (ESTADO)  PARENTESCO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **FIRMAS DE LOS PADRES:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  PADRE MADRE  (NOMBRE Y FIRMA) (NOMBRE Y FIRMA) |

**REQUISITOS PARA REGISTRO DE NIÑOS**

**(AS)**

**MENORES DE 06 MESES DE NACIDO**

**S:**

·

**DE**

**L**

**NIÑO**

**(A)**

**:**

1.

-

ORIGINAL Y COPIA DEL

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

,

DEBE CONTENER EL NOMBRE

COMPLETO DEL MEDICO RESPONSABLE, SU FIRMA Y EL SELLO DE LA INSTITUCIÓN.

(LLENADO COMPLETO Y SIN

ALTERACIONES).

2.

-

ORIGIN

AL DE LA CARTILLA DE VACUNACIÓN DEL MENOR.

·

**D**

**E LOS PADRES:**

3

.

-

ORIGINAL Y COPIA FOTOSTÁTICA DE ACTAS DE NACIMIENTO

, ESTAS DEBERÁN SER

ACTUALIZADAS DE

L AÑO

2020

.

4

.

-

ORIGINAL Y COPIA FOTOSTÁTICA DEL ACTA DE MATRIMONIO SI SON CASADOS.

5

.

-

ORIGINAL Y COPIA FOTOSTÁTICA DE IDENTIFICACIÓ

N OFICIAL

(

INE

/IFE)

.

6

.

-

ORIGINAL Y COPIA DE LA CURP

.

·

**DE LOS TESTIGOS**

**:**

(

DOS

TESTIGOS

QUE SEAN DE

L MISMO LUGAR

)

7.

ORIGINAL Y COPIA

FOTOSTÁTICA DE

LA IDENTIFICACIÓN OFICIAL (INE/IFE)

8. COPIA FOTOSTÁTICA DE LA CURP

·

**DE LOS ABUELOS**

**PATERNOS Y**

**MATERNOS**

**:**

9.

COPIA FOTOSTATICA DE CURP

(

EN CASO DE QUE LOS ABUELOS SE

AN FINADOS FECHA DE

NACIMIENTO

Y EL LUGAR DONDE NACIERON

)

**NOTA:**

**EN CASO DE QUE LOS PADRES SEAN MENORES DE EDAD, TENDRÁN QUE PRESENTAR**

**CONSTANCIA DE IDENTIDAD DE PERSONA, EXPEDIDA POR EL SECRETARIO GENERAL**

**MUNICIPA**

**L,**

**LOS TESTIGOS EN ESTE CASO DEBERÁN SER**

**LOS ABUELOS DEL MENOR.**

·

**DOCUMENTACIÓN ADICIONAL PARA REGISTRO DE NIÑOS**

**Q**

**UE**

**TIENEN MAS DE 6**

**MESES DE EDAD**

**:**

1.

-

CON

STANCIA DE INEXISTENC

IA DE REGISTRO DE NACIMINETO DEL LUGAR DONDE

NACIÓ

EL NIÑO

(A).

2.

-

CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO

DE NACIMIENTO

DE ESTA OFICIALIA Y

CON ESA CONSTANCIA SOLICITAR CONSTANCIA DE LA DIRECCION DEL REGISTRO DEL

ESTADO FAMILIAR, EN LA CUIDAD DE PACHUCA, HIDALGO.

**IMPORTANTE:**

·

**LA SOLICITUD DEBERA SER ELABORADA POR UNA SOLA PERS**

**ONA Y DEBERA SER**

**REQUISITADA**

**CONFORME AL FORMATO GUIA.**

·

**DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 4**

**TO CONSTITUCIONAL,**

**EL REGISTRO DE**

**NACIMIENTO ES GRATUITO**

**.**

·

**SI NO CUMPLE CON EL 100% DE LOS REQUISITOS**

**,**

**NO SE LE PODRÁ REALIZAR EL**

**TRAMITE DE REGISTRO DE NACIMIENTO.**

“LA IDENTIDAD DE TU HIJO ES MUY VALIOSA

.

SE

RESPONSABLE”

**PARA CUALQUIER DUDA LLAMAR AL**

**TEL.**

**761 78 2**

**00**

**1**

**3**

**EXT. 116**

**HORARIO PARA REGISTROS: DE LUNES A VIERNES**

**, DE 9:00**

**–**

**13:**

**30**

**H**

**ORAS.**