



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO OCURRIDO EN EL EXTRANJERO

Ante Usted C. Oficial 02 del Registro Civil del municipio de San Quintín, Baja California, con fundamento en el artículo 49 y demás relativos del Código Civil vigente para el estado de Baja California, así como el artículo 30 de la constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, solicito(amos) el registro de nacimiento de mi(nuestro) hijo(a) o del que suscribe, cuyos datos y generales **BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD**, son los siguientes:

DATOS DEL REGISTRADO

SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

NOMBRE (S)	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO
FECHA DE NACIMIENTO: _____	HORA: _____	
LUGAR NACIMIENTO: _____	LOCALIDAD	MUNICIPIO
	ESTADO	PAÍS

COMPARECIÓ: EL PADRE () LA MADRE () AMBOS () PERSONA DISTINTA ()

DATOS DE LOS PADRES DEL REGISTRADO

NOMBRE DEL PADRE: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **EDAD:** _____
DOMICILIO: _____ **ESTADO CIVIL:** _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
TELÉFONO: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **EDAD:** _____
DOMICILIO: _____ **ESTADO CIVIL:** _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: _____
TELÉFONO: _____

DATOS DE LOS ABUELOS DEL REGISTRADO

ABUELO PATERNO: _____ **NACIONALIDAD:** _____
DOMICILIO: _____
ABUELA PATERNA: _____ **NACIONALIDAD:** _____
DOMICILIO: _____

ABUELO MATERNO: _____ **NACIONALIDAD:** _____
DOMICILIO: _____
ABUELA MATERNA: _____ **NACIONALIDAD:** _____
DOMICILIO: _____

NO. DE CONTROL: _____
LIBRO NO.: _____
ACTA NO.: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES

- 1.- TIPO DE NACIMIENTO: SIMPLE () DOBLE () TRIPLE O MAS ()
- 2.- NUMERO DE PARTO: _____
- 3.- NÚMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS DE LA MADRE INCLUYENDO EL QUE ESTA REGISTRADO: _____
- 4.- HIJOS E HIJAS QUE AÚN VIVEN: _____
- 5.- LUGAR DE ATECIÓN DEL PARTO: HOSPITAL O CLÍNICA OFICIAL () HOSPITAL O CLÍNICA PRIVADA ()
CASA PARTICULAR () OTRO LUGAR, ESPECIFIQUE: _____
- 6.- PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO: MÉDICO () ENFERMERA () PARTERA () OTRO, ESPECIFIQUE: _____
- 7.- TIPO DE UNIÓN DE LA MADRE: SOLTERA () CASADA () UNIÓN LIBRE () SEPARADA () DIVORCIADA () VIUDA ()

PADRE**MADRE****8.- ESCOLARIDAD:**

- SIN ESCOLARIDAD
 DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA
 DE 4 A 6 AÑOS DE PRIMARIA
 PRIMARIA COMPLETA
 SECUNDARIA O EQUIVALENTE
 PREPARATORIA O EQUIVALENTE
 PROFESIONAL
 OTRA

10.- SITUACIÓN LABORAL:

- TIENE TRABAJO O ESTA BUSCÁNDOLO
 ESTUDIANTE
 DEDICADO AL HOGAR
 JUBILADO O PENSIONADO
 INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
 OTRA

12.- POSICIÓN EN SU TRABAJO:

- OBRERO
 EMPLEADO
 JORNALERO O PEÓN
 TRABAJADOR POR SU CUENTA
 PATRÓN O EMPRESARIO
 TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

9.- ESCOLARIDAD:

- SIN ESCOLARIDAD
 DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA
 DE 4 A 6 AÑOS DE PRIMARIA
 PRIMARIA COMPLETA
 SECUNDARIA O EQUIVALENTE
 PREPARATORIA O EQUIVALENTE
 PROFESIONAL
 OTRA

11.- SITUACIÓN LABORAL:

- TIENE TRABAJO O ESTA BUSCÁNDOLO
 ESTUDIANTE
 DEDICADO AL HOGAR
 JUBILADO O PENSIONADO
 INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
 OTRA

13.- POSICIÓN EN SU TRABAJO:

- OBRERO
 EMPLEADO
 JORNALERO O PEÓN
 TRABAJADOR POR SU CUENTA
 PATRÓN O EMPRESARIO
 TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

SAN QUINTÍN, B. C., A _____ DE _____ DEL _____.

CONSENTIMIENTO DE QUIEN OTORGA
LA NACIONALIDAD MEXICANA

FIRMA DEL PADRE

FIRMA DE LA MADRE

FIRMA DE PERSONA DISTINTA

NOMBRE: _____
 PARENTESCO: _____
 DIRECCIÓN: _____
 TELÉFONO: _____
 OCUPACIÓN: _____