

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS PARA REGISTRO DE NACIMIENTO**

- 1.- Llenar solicitud con letra legible.
- 2.- Presentar certificado de nacimiento expedido por el médico o la persona que atendió el parto.
- 3.- Presentar la declaratoria de nacimiento expedida por el hospital; según sea el caso.
- 3.- Acta de nacimiento de los padres (original y copia).
- 4.- Identificación oficial vigente (de ambos padres) (original y copia).
- 5.- Acta de matrimonio en caso de existir (original y copia fotostática)
- 6.- En los casos de que no exista matrimonio, para anotar los datos del padre, tendrán que presentarse ambos.
- 7.- Cuando los padres sean menores de edad es necesario que se presenten los abuelos o tutores con identificación oficial vigente.

***¡¡IMPORTANTE!***

ENTREGAR EN LA OFICIALÍA TODA LA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. LE INFORMARÁN DÍA Y HORA EN QUE SE DEBERÁ PRESENTAR CON EL MENOR Y DOS TESTIGOS MAYORES DE EDAD, MEXICANOS Y CON IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.

SI TU HIJA O HIJO ES NACIDO DENTRO DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, CONFORME A LO DISPUESTO EN EL DECRETO NÚM. 242, DE FECHA 17 DE ABRIL DE 2015, PUBLICADO EN EL PERIODICO OFICIAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, DEBERÁS PRESENTAR ESTA DOCUMENTACIÓN EN EL HOSPITAL DONDE NACERÁ TU BEBÉ.

SI ESTO ES EN EL HOSPITAL IMSS BIENESTAR NUM. 69, DE LA DELEGACIÓN VICENTE GUERRERO, DE ESTA MUNICIPIO, TU BEBÉ SERÁ REGISTRADO EN EL MÓDULO DE REGISTRO CIVIL QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE SUS INSTALACIONES.



Comisión Municipal Fundacional de San Quintín 2010-2014

REGISTRO CIVIL

REGISTRO CIVIL 01, VICENTE GUERRERO, MUNICIPIO DE SAN QUINTIN SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

No. Trámite: \_\_\_\_\_

No. De Acta: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO ( ) FEMENINO ( )

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

FUE REGISTRADO: VIVO ( ) MUERTO ( )

COMPARECIO: EL PADRE ( ) LA MADRE ( ) AMBOS ( ) EL REGISTRADO ( ) PERSONA DISTINTA ( )

DATOS DE LOS PADRES DEL REGISTRADO

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio Habitual: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio Habitual: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS ABUELOS DEL REGISTRADO

Abuelo Paterno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Abuela Paterna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Abuelo Materno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Abuela Materna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS PARA RECONOCIMIENTO**

- Copia fiel del libro del acta de nacimiento ACTUALIZADA de la persona que se reconocerá, con dos copias.
- Acta de nacimiento original y dos copias de los padres (el acta del padre deberá ser actualizada).
- Copias de las identificaciones de los padres y dos copias.
- Presentar la primera cartilla de vacunación, del reconocido en copia.
- Presentar la curp de la persona que se va a reconocer (la que tiene con ambos apellidos de la madre)
- Si los padres están casados presentar copia del acta de matrimonio.
- Cuando la persona que va a reconocer es menor de edad, deberán comparecer la madre para dar su consentimiento.

# RECONOCIMIENTO DE HIJOS

**RECONOCIDO**

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

NOMBRE \_\_\_\_\_ NOMBRE(S) \_\_\_\_\_ (PRIMER \_\_\_\_\_ (SEGUNDO APELLIDO) \_\_\_\_\_  
 FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
 LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) \_\_\_\_\_ (MUNICIPIO O DELEGACION) \_\_\_\_\_ (ENTIDAD FEDERATIVA) \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_

**RECONOCEDOR**

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_

**PADRES DEL RECONOCEDOR**

PADRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 MADRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO(S) \_\_\_\_\_

**PERSONA QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO**

NOMBRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS  
 ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ PARENTESCO CON EL RECONOCIDO \_\_\_\_\_  
 DOMICILIO \_\_\_\_\_

FIRMAS	
RECONOCIDO	RECONOCEDOR
PERSONA QUE OTORGA SU CONSENTIMIENTO	

FOJA \_\_\_\_\_  
 PDA. \_\_\_\_\_  
 CDO. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

ACTA DE NACIMIENTO DEL RECONOCIDO  
 LIBRO No. \_\_\_\_\_ FOJA \_\_\_\_\_  
 PARTIDA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_  
 MUNICIPIO DE \_\_\_\_\_

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS PARA INSCRIPCIÓN DE SENTENCIA DE ADOPCIÓN**

1. Sentencia ejecutoriada del juzgado con oficios de ordenanza para el Oficial.
2. Presentar solicitud con letra legible
3. Acta de nacimiento de los padres
4. Identificación oficial vigente de los padres
5. Acta de matrimonio en caso de existir.
6. 2 testigos con identificación oficial vigente.

**Nota: Todas las actas deberán estar actualizadas.**



Comisión Municipal de Registro Civil del Municipio de San Quintín 2019-2024

REGISTRO CIVIL 01

REGISTRO CIVIL 01, VICENTE GUERRERO, MUNICIPIO DE SAN QUINTIN SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

No. De Acta: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO [ ] FEMENINO [ ]

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno
Dia: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: Localidad Municipio Entidad Federativa Pais

FUE REGISTRADO: VIVO [ ] MUERTO [ ]

COMPARECIO: EL PADRE [ ] LA MADRE [ ] AMBOS [ ] EL REGISTRADO [ ] PERSONA DISTINTA [ ]

DATOS DE LOS PADRES DEL REGISTRADO

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio Habitual: Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno
Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Fecha de Nacimiento: Localidad Municipio Entidad Federativa Pais
Dia / Mes / Año Lugar de Nacimiento: Estado-Pais Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio Habitual: Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno
Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Fecha de Nacimiento: Localidad Municipio Entidad Federativa Pais
Dia / Mes / Año Lugar de Nacimiento: Estado-Pais Nacionalidad: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS ABUELOS DEL REGISTRADO

Abuelo Paterno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Abuela Paterna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Abuelo Materno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Abuela Materna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Domicilio: Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS PARA DOBLE NACIONALIDAD**

1. ACTA EXTRANJERA RECIENTE APOSTILLADA
2. ACTA EXTRANJERA TRADUCIDA AL ESPAÑOL (POR PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO)
3. ACTA DE NACIMIENTO DE LOS PADRES ACTUALIZADAS
4. IDENTIFICACIÓN DE LOS PADRES
5. EN CASO DE SER MAYOR DE EDAD IDENTIFICACIÓN EXTRANJERA TRADUCIDA AL ESPAÑOL (POR PERITO TRADUCTOR AUTORIZADO)



No. Trámite: \_\_\_\_\_

REGISTRO CIVIL01, VICENTE GUERRERO,  
MUNICIPIO DE SAN QUINTIN  
SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO



No. De Acta: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO [ ] FEMENINO [ ]

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: Día: \_\_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Localidad Municipio Entidad Federativa País

FUE REGISTRADO: VIVO [ ] MUERTO [ ]

COMPARECIO: EL PADRE [ ] LA MADRE [ ] AMBOS [ ] EL REGISTRADO [ ] PERSONA DISTINTA [ ]

DATOS DE LOS PADRES DEL REGISTRADO

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio Habitual: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Localidad Municipio Entidad Federativa País

Fecha de Nacimiento: Día / Mes / Año Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Día Mes Año Estado-País

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio Habitual: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Localidad Municipio Entidad Federativa País

Fecha de Nacimiento: Día / Mes / Año Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Día Mes Año Estado-País

DATOS DE LOS ABUELOS DEL REGISTRADO

Abuelo Paterno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Abuela Paterna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Abuelo Materno: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Abuela Materna: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_

Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle Número Fraccionamiento o Colonia





**OFICIAIA DEL REGISTRO CIVIL 01**

**REGISTRO CIVIL 01**

VICENTE GUERRERO, SAN QUINTIN, B. C

### REQUISITOS PARA CONTRAER MATRIMONIO

- 1.- Ser mayor de 18 años con credencial de elector vigente.
- 2.- Solicitud de matrimonio elaborada (se compra en registro civil).
- 3.- Certificados Médicos, (ambos).
- 4.- Análisis clínicos pre-nupciales (TIPO DE SANGRE, VDRL Y VIH) que son válidos por 15 días antes de la celebración del matrimonio, (ambos).
- 5.- Deben llenar el convenio anexo a la solicitud que corresponda al régimen matrimonial bajo el cual desean efectuar su matrimonio (Separación de Bienes o Sociedad Conyugal).
- 6.- Actas de Nacimiento de ambos contrayentes en formato código QR original y copia (recientes).
- 7.- Copia de la Curp de ambos contrayentes.
- 8.- Copia de la identificación oficial vigente de ambos contrayentes.
- 9.- Constancia de platca prematrimonial, (ambos).
- 10.- Presentar la identificación vigente de los 4 testigos original y copia (en una sola hoja la copia de las 4 identificaciones).
- 11.- Si son extranjeros deberán cumplir con lo establecido en las Leyes de Migración.
- 12.- En caso de ser viudos o divorciados, presentarán las actas correspondientes (acta de divorcio o defunción según sea el caso).
- 13.- Cubrir el pago de derechos.

CITAS: DE LUNES A VIERNES DE 8:00 AM A 02:30 PM

En caso de alguna duda o aclaración presentarse a la Oficialia correspondiente o llamar al número: TEL. 616 16 6 6 21 41.

**NOTA AL REVERSO**

### PLATICA PREMATRIMONIAL

(ÚNICA)

Lugar: DIF MUNICIPAL ubicado en Lázaro Cárdenas (atrás de mercado Alejandra).

Día: **MIÉRCOLES**

Horario: **11:00 hrs.**

Costo de plática: \$ \_\_\_\_\_.

Una vez asistido a la plática presentar la constancia ante Registro Civil.

Presentarse solo los contrayentes.



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
 OFICIALIA 01 DEL REGISTRO CIVIL  
 VICENTE GUERRERO, SAN QUINTIN B. C.  
 SOLICITUD DE MATRIMONIO

**REGISTRO CIVIL**

No. Trámite: \_\_\_\_\_

No. De Acta: \_\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_

C. OFICIAL NO. 01 DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO DE SAN QUINTIN DEL ESTADO BAJA CALIFORNIA, NOS PERMITIMOS MANIFESTAR ANTE USTED, QUE DESEAMOS CELEBRAR ENTRE SI CONTRATO CIVIL DE MATRIMONIO CONFORME A LAS LEYES VIGENTES, Y NO EXISTIR IMPEDIMENTO ALGUNO, MANIFESTAMOS AL EFECTO LOS SIGUIENTES DATOS:

DATOS DE LOS CONTRAYENTES

NOMBRE DEL CONTRAYENTE \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

SI EL CONTRAYENTE HA SIDO CASADO: ANOTE EL NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN CONTRAJO MATRIMONIO, LA CAUSA DE LA DISOLUCION Y LA FECHA: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA CONTRAYENTE \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_

LUGAR DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ OCUPACION \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_

SI EL CONTRAYENTE HA SIDO CASADO: ANOTE EL NOMBRE DE LA PERSONA CON QUIEN CONTRAJO MATRIMONIO, LA CAUSA DE LA DISOLUCION Y LA FECHA: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

DATOS TESTIGOS

(EL) NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

(EL) NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

(ELLA) NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

(ELLA) NOMBRE \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

DOMICILIO \_\_\_\_\_ PARENTESCO \_\_\_\_\_

ESTE CONTRATO DE MATRIMONIO ESTA SUJETO AL REGIMEN DE: SOCIEDAD CONYUGAL ( ) SEPARACION DE BIENES ( )

TELEFONO: \_\_\_\_\_

SOLICITUD DE INSCRIPCION DE SENTENCIA DE  
DIVORCIO PROVENIENTE DEL JUZGADO

TRAMITE: \_\_\_\_\_  
ACTA: \_\_\_\_\_  
FECHA REG: \_\_\_\_\_

DATOS DE LOS DIVORCIADOS

NOMBRE EL: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD : \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

NOMBRE ELLA: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD : \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_

DATOS DEL ACTA DE MATRIMONIO

LUGAR DEL MATRIMONIO: \_\_\_\_\_

FECHA DEL MATRIMONIO \_\_\_\_\_ ACTA: \_\_\_\_\_ LIBRO: \_\_\_\_\_

DATOS DE LA SENTENCIA DE DIVORCIO

FECHA DE RESOLUCION: \_\_\_\_\_ FECHA DE EJECUTORIA: \_\_\_\_\_

AUTORIDAD QUE DA LA EJECUTORIA: \_\_\_\_\_

DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITA EL TRAMITE DE INSCRIPCION DE SENTENCIA DE  
DIVORCIO ANTE REGISTRO CIVIL DE VICENTE GUERRERO, B. C.

NOMBRE COMPLETO: \_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_

TELEFONOS PARA LOCALIZACION EN CASO DE ERROR

TELEFONO DE CASA: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ TRABAJO: \_\_\_\_\_

PARENTESCO CON LOS INTERESADOS: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TRAMITADOR

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS PARA TRAMITE DE DIVORCIO PROVENIENTE DE JUZGADO**

- 1.- Llenar solicitud de divorcio.
- 2.- Acta de matrimonio original y dos copias.
- 3.- Acta de nacimiento de los divorciantes con 2 copias.
- 4.- Identificación oficial de los divorciantes con 1 copia.
- 5.- Curp con 1 copia.
- 6.- Juicio de divorcio.

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero**

**San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS PARA TRÁMITE DE DEFUNCIÓN.**

**A) .- REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DE DEFUNCIÓN (INHUMACIÓN LOCAL)**

1. Certificado de defunción original (blanco, rosa, azul) y copia
2. Oficio de liberación del cuerpo por ministerio público (cuando interviene por muerte violenta, vía pública o domicilio).
3. Acta de nacimiento del finado con 2 copias
4. Identificación oficial del finado con 2 copias
5. Si es casado presentar el acta de matrimonio actualizada con una copia
6. Curp con 1 copia
7. Presentarse 3 personas con copia de identificación oficial en una sola hoja por ambos lados.(declarante y testigos)
8. En caso de sepultar antes de las 12 hrs o después de 48 hrs. de haber fallecido la persona se tiene que sacar permiso especial de COEPRIS para sepultar y este tiene costo.

**B).- REQUISITOS PARA TRASLADO PARA INHUMACIÓN**

1. Documentos del punto (a)
2. Permiso de traslado de COEPRIS
3. Disponente secundario (familiar directo) con copia de identificación oficial
4. Oficio de embalsamamiento

**C).- REQUISITOS PARA TRASLADO PARA CREMACIÓN**

1. Documentos del punto (a)
2. Oficio del ministerio público donde no hay inconveniente para cremación
3. Permiso de COEPRIS
4. Disponente secundario (familiar directo) con acta de nacimiento e identificación en copias
5. Oficio de embalsamamiento



OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL 01  
VICENTE GUERRERO, SAN QUINTIN, B. C.  
SOLICITUD PARA REGISTRO DE DEFUNCIÓN

**REGISTRO CIVIL**  
FECHA DE REGISTRO  
DIA MES AÑO

ART. 115.- En el acta de defunción se asentaran los datos que el Oficial del Registro Civil o quien ejerza sus funciones, reciba de la declaración que se le haga y será firmada por dos testigos preferentemente parientes, si los hay o vecinos.  
Si la persona ha muerto fuera de su domicilio, uno de los testigos deberá ser aquel en cuyo domicilio haya ocurrido el fallecimiento o alguno de los vecinos inmediatos.

<b>A.- NOMBRE DEL FINADO.</b>			
NOMBRE: _____			
FECHA DE NAC: DIA _____	NOMBRE (s) _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____
MES: _____	AÑO: _____	EDAD: _____	SEXO: (M) (F) _____
LUGAR DE NAC: _____			
LOCALIDAD _____	MUNICIPIO _____	ENTIDAD FEDERATIVA _____	PAIS _____
NACIONALIDAD: _____			
DOMICILIO: _____			
ESTADO CIVIL: SOLTERO ( ) CASADO ( ) VIUDO ( ) UNION LIBRE ( ) OTRO ( ) _____			
<b>B.- PADRES DEL FINADO</b>			
_____			
NOMBRE (S) PADRE _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	EDAD _____
NOMBRE (S) MADRE _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	EDAD _____
<b>C: DATOS DEL CONYUGE</b>			
_____			
NOMBRE (S) _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	EDAD _____
DOMICILIO: _____			
<b>D: DATOS DEL DECLARANTE:</b>			
_____			
NOMBRE (S) _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	EDAD _____
DOMICILIO: _____		NACIONALIDAD: _____	
PARENTESCO: _____		OCUPACION: _____	
<b>E.- DATOS DE LOS TESTIGOS</b>			
<b>1ER.-</b>			
_____			
NOMBRE (S) _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	EDAD _____
DOMICILIO: _____		NACIONALIDAD: _____	
PARENTESCO: _____		OCUPACION: _____	
<b>2DO.-</b>			
_____			
NOMBRE (S) _____	PRIMER APELLIDO _____	SEGUNDO APELLIDO _____	EDAD _____
DOMICILIO: _____		NACIONALIDAD: _____	
PARENTESCO: _____		OCUPACION: _____	
_____ DECLARANTE			
_____ TESTIGO		_____ TESTIGO	
TELEFONO: _____			

**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**REQUISITOS CANCELACIÓN POR DUPLICIDAD**

**1. Solicitud del interesado dirigido a:**

**C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
VICENTE GUERRERO, B.C.**

- 2. La primer acta de nacimiento del registro (actualizada)**
- 3. La segunda acta de nacimiento del registrado (actualizada)**
- 4. Credencial de elector actualizada del registrado**
- 5. Curp del registrado**
- 6. Los pagos correspondientes al estado y municipio**

**OFICIALÍA 01 DE REGISTRO CIVIL VICENTE GUERRERO  
 SAN QUINTÍN, B.C.**

**RECTIFICACIÓN DE ACTAS**

Documentos que pueden ayudarle a acreditar el error que desea corregir; según sea el caso

Acta que se va a corregir	Credencial para votar del registrado (a), padre o madre.
Acta de nacimiento del/la reconocido (a)	Credencial para votar del contrayente o la contrayente.
Acta de nacimiento del padre	Credencial para votar de los contrayentes
Acta de nacimiento de la madre	Cartilla militar del registrado o padre
Acta de nacimiento de los padres	Cartilla de vacunación del registrado
Acta de nacimiento de hermanos	Pasaporte mexicano del registrado (a), padre o madre
Acta de nacimiento de hijos	Cédula profesional del registrado (a), padre o madre
Acta de nacimiento del contrayente	Licencia de conducir del registrado (a), padre o madre
Acta de nacimiento de la contrayente	Curp del registrado (a) padre o madre
Acta de nacimiento del finado	Curp del contrayente o la contrayente
Acta de nacimiento del cónyuge	Certificado de estudios
Acta de matrimonio del registrado	Fe de bautizo del registrado, padre o madre
Acta de matrimonio de los padres	Credencial de afiliación al Insen/
Acta de defunción del registrado (a)	Inapam/Issstecali/Imss/Isste del registrado (a), padre o madre
Acta de defunción del padre o madre	Jurisdicción voluntaria, fe testimonial
Acta de defunción de los padres	Carta poder (se anexa copia de la credencial de 2 testigos).
Acta de defunción del contrayente o la contrayente	Carta de municipalización
Copia del apéndice	

*NOTA: ORIGINAL Y 2 COPIAS DEL EXPEDIENTE. (ACTAS CON CERTIFICACION MENOR A 1 AÑO DEL LIBRO)*



**Oficialía 01 de Registro Civil Vicente Guerrero  
San Quintín, B.C.**

**Rectificación y levantamiento de una nueva Acta de Nacimiento  
para el Reconocimiento de Identidad de Género**

**ACUDIR A LA OFICIALÍA DONDE SE LLEVÓ A CABO EL PRIMER REGISTRO**

Original y 2 copias del expediente. (actas con certificación menor a 1 año del libro)

- 1.-Solicitud debidamente requisitada.
- 2.-Copia certificada del acta de nacimiento primigenia para efecto de que se haga la reserva correspondiente.
- 3.-Original y copia fotostática de su identificación oficial vigente.
- 4.-Comprobante de domicilio.
- 5.-Ser de nacionalidad Mexicana.
- 6.-Tener al menos 18 años cumplidos.
- 7.-Comparecencia de la persona interesada en la Oficialía del Registro Civil.