



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL**  
DEL ESTADO DE VERACRUZ



**SEGOB**  
Secretaría  
de Gobierno

**EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL**

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 Recibió Exp. \_\_\_\_\_  
 Capturo Act. \_\_\_\_\_  
 Recabo Firmas: \_\_\_\_\_

# FORMATO DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

FECHA DE REGISTRO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ACTA NO. \_\_\_\_  
DIA MES AÑO

DATOS DEL FINADO	NOMBRE _____ SEXO ( ) H ( ) M <small>NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD ____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	ESTADO CIVIL : SOLTERO ( ) CASADO ( ) CURP : _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	NOMBRE DEL CONYUGE _____ NACIONALIDAD _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ PAÍS: _____ LOCALIDAD: _____ MPIO: _____
	NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ PAÍS: _____ LOCALIDAD: _____ MPIO: _____
	DOMICILIO: _____
NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____	
FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____ PAÍS: _____ LOCALIDAD: _____ MPIO: _____	
DOMICILIO: _____	
DATOS DEL DECLARANTE	<b>NOMBRE DEL DECLARANTE:</b> _____ EDAD _____
	PARENTESCO _____ NACIONALIDAD _____ ESTADO CIVIL _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA</small>
	TELEFONO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
DATOS DEL O F	DESTINO DEL CADAVER : ( ) INHUMACION ( ) CREMACION ( ) TRASLADO A: _____
	NOMBRE DEL PANTEON _____
	UBICACIÓN _____
DATOS DE LOS TESTIGOS	NOMBRE: _____ EDAD ____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
	NACIONALIDAD: _____ EDO. CIVIL: _____ PARENTESCO: _____
	NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD ____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____ SEXO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>
LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
DATOS DE LA FUNERARIA	
NOMBRE DE LA FUNERARIA : _____ TELEFONO _____	
CIUDAD: _____	
NOMBRE DEL FUNERARIO O EMPLEADO QUE ASISTE: _____	
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE	

### DATOS COMPLEMENTARIO DEL FINADO

1.-¿Tuvo el finado atención medica en su última enfermeda(d?) SI ( ) NO ( ) NO SE SABE

2.- Situación laboral

a) Tenia trabajo( )

c) Labores domesticas( )

e) Jubilado o pensionado ( )

b) Estudiaba ( )

d) Incapacitado ( )

f) Otro

3. Escolaridad:

a) Sin escolaridad

( )

d) Secundaria o equivalente

( )

b) Primaria completa

( )

e) Preparatoria o equivalente

( )

c) Primaria Incompleta (especificar último grado)\_\_\_\_\_

f) Profesional

( )

4.- Ocupación:

a) Obrero ( )

c)Jornalero o peón ( )

e) Patrón o empresario ( )

b) Empleado ( )

d) Trabajador por su cuenta ( )

f) Trabajador no remunerado ( )

\* Para realizar el trámite del **registro de defunción** es obligatorio presentar el certificado de defunción sin tachaduras o alteraciones, así como la presencia de un **declarante y dos testigos**, con sus respectivas identificaciones (De preferencia algún familiar).

\* **El familiar proporcionará los datos necesarios para el levantamiento del acta** y así preveer errores que solo puedan ser corregidos por la **vía judicial**.

\* El declarante, de preferencia deberá que ser la misma persona que se encuentra como informante en el certificado de defunción.

#### - REQUISITOS

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ORIGINAL
- COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO (LEGIBLE)
- COPIA CERTIFICADA DE MATRIMONIO (EN CASO DE ESTAR CASADO)
- CURP
- INE (COPIA DEL FINADO, DECLARANTE Y 2 TESTIGOS)

#### Costo

El que indique la Tesorería municipal por concepto de Acta de Defunción

**NOTA:** FAVOR DE USAR **LETRA DE MOLDE** PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL **NO** UTILIZAR LÁPIZ



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL**  
DEL ESTADO DE VERACRUZ



**SEGOB**  
Secretaría  
de Gobierno

**EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL**

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Recep. \_\_\_\_\_  
 Atendio.Rc \_\_\_\_\_  
 Fecha Reg. \_\_\_\_\_  
 Hora \_\_\_\_\_  
 Acta No. \_\_\_\_\_  
 No. Folio \_\_\_\_\_

**SOLICITUD DE DIVORCIO**

**Oficial Encargado del Registro Civil.  
PRESENTE.**

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad dar terminación al matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto, previa ratificación\* correspondiente en caso de divorcio administrativo\*.

**FECHA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DÍA MES AÑO

TIPO DE DIVORCIO: JUDICIAL ( ) ADMINISTRATIVO ( )	
<b>DATOS DEL DIVORCIADO</b>	NOMBRE _____ <small>NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
OCUPACION: _____ TELEFONO _____	
<b>DATOS DE LA DIVORCIADA</b>	NOMBRE _____ <small>NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____ <small>LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS</small>
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
OCUPACION: _____ TELEFONO _____	
<b>ANTECEDENTES DEL ESTADO CIVIL</b>	
LIBRO _____ NO. ACTA DE MATRIMONIO: _____ LOCALIDAD: _____	
FECHA DE MATRIMONIO _____ DURACION DEL MATRIMONIO _____ AÑOS	
No. DE HIJOS _____	
<b>DATOS COMPLEMENTARIO DEL DIVORCIADO</b>	
<b>ESCOLARIDAD:</b>	
( ) SIN ESCOLARIDAD	( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) PRIMARIA	( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) PROFESIONAL	( ) OTRA
<b>SITUACION LABORAL</b>	
( ) NO TRABAJA	( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA
( ) EMPLEADO	( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO
( ) OBRERO	( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA
( ) JORNALERO O PEON	( ) O EN VIVIENDA
( ) PATRON O EMPRESARIO	( ) O EN ESTABLECIMIENTO
INGRESO MENSUAL \$ _____	
<b>DATOS COMPLEMENTARIO DE LA DIVORCIADA</b>	
<b>ESCOLARIDAD:</b>	
( ) SIN ESCOLARIDAD	( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) PRIMARIA	( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) PROFESIONAL	( ) OTRA
<b>SITUACION LABORAL</b>	
( ) NO TRABAJA	( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA
( ) EMPLEADO	( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO
( ) OBRERO	( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA
( ) JORNALERO O PEON	( ) O EN VIVIENDA
( ) PATRON O EMPRESARIO	( ) O EN ESTABLECIMIENTO
INGRESO MENSUAL \$ _____	
<b>DATOS DEL SOLICITANTE</b>	
QUIEN SOLICITA: ( ) INTERESADO (a) ( ) REPRESENTANTE LEGAL O ABOGADO	
NOMBRE DEL SOLICITANTE _____	
FIRMA DEL SOLICITANTE: _____	
TELEFONO: _____	
<b>NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ</b>	



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL**  
DEL ESTADO DE VERACRUZ



**SEGOB**  
Secretaría  
de Gobierno

## **DIVORCIO ADMINISTRATIVO:**

### **(Sin hijos y sin bienes):**

Escrito libre dirigido al Oficial del Registro Civil, solicitando el divorcio fundamentado en el artículo 151 del Código Civil vigente en el Estado, firmado por los interesados.

Acta de Matrimonio (copia certificada)

Acta de nacimiento de los interesados (copia certificada)

Fotocopia de las identificaciones con fotografía vigentes de los interesados y de sus dos testigos (Credencial de INE.)

CURP de los interesados

### **(Con hijos mayores de edad y sin bienes):**

Escrito dirigido al Oficial del Registro Civil, solicitando el divorcio fundamentado en el artículo 151 del Código Civil vigente en el Estado, firmado por los interesados.

Copia certificada del acta de matrimonio.

Copia certificada de las actas de nacimiento de los interesados.

Copia certificada de las actas de nacimiento de los hijos mayores de edad y sin necesidad de alimentos (en su caso).

Fotocopia de las identificaciones oficiales de los interesados y de 2 testigos.

Poder notarial con cláusula especial en caso de no poder acudir personalmente a solicitar el divorcio

CURP de los interesados

## **DIVORCIO JUDICIAL:**

Oficio dirigido al Encargado del Registro Civil girado por el Juez de Primera Instancia.

Resolución judicial que declare la disolución del vínculo matrimonial.

Auto en que causó estado la sentencia. Acta de matrimonio

### **NOTA: Traer copia simple de los requisitos anteriores.**

Y conforme a la Reforma del Artículo 146 del Código Civil del Estado, **el divorcio solo se podrá inscribir en la Oficialía donde se llevó a cabo el matrimonio civil.**

CURP de los interesados y fotocopia del acta de nacimiento

### **NOTA IMPORTANTE**

Si los contrayentes cuentan con bienes adquiridos durante el matrimonio, deberán presentar la liquidación de la sociedad conyugal realizada ante juzgado o notaría.

En el caso del divorcio administrativo, al momento de su tramitación, deberán presentarse ambos cónyuges acompañados de 2 testigos, con los requisitos completos para, la solicitud y firma del acta de divorcio.

La ratificación de la solicitud del divorcio administrativo se realiza el mismo día que se levanta el acta correspondiente.

### **Costo**

El que indique la Tesorería municipal por concepto de Registro de Divorcio



**VERACRUZ**  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



**DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL**  
DEL ESTADO DE VERACRUZ



**SEGOB**  
Secretaría  
de Gobierno

# SOLICITUD DE MATRIMONIO

Firma Solicitud	<input type="checkbox"/>	<b>EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL</b>
Firma Testigos	<input type="checkbox"/>	MUNICIPIO: _____
Firma Convenio	<input type="checkbox"/>	Fecha de Recep. _____
Firma Supletorio	<input type="checkbox"/>	Atendio.Rc _____
Observ.		Fecha Reg. _____
		Hora _____
		Acta No. _____
		Mat. _____
		No. Folio _____

**Oficial Encargado del Registro Civil.  
PRESENTE.**

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad unirnos en matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación correspondiente.

**FECHA** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
DIA MES AÑO

<b>DATOS DEL CONTRAYENTE</b>	NOMBRE _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ CP: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
<b>DATOS DE LA CONTRAYENTE</b>	NOMBRE _____ CURP: _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____
	LUGAR DE NACIMIENTO _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ CP: _____ <small>(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>
	ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____
<b>PADRES DEL CONTRAYENTE</b>	<b>NOMBRE DEL PADRE:</b> _____ <b>CURP:</b> _____
	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> _____ <b>ESTADO CIVIL:</b> _____ <b>NACIONALIDAD:</b> _____
	<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b> _____
	<b>DOMICILIO HABITUAL:</b> _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____
	<b>NOMBRE DEL MADRE:</b> _____ <b>CURP:</b> _____
<b>PADRES DE LA CONTRAYENTE</b>	<b>NOMBRE DEL PADRE:</b> _____ <b>CURP:</b> _____
	<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> _____ <b>ESTADO CIVIL:</b> _____ <b>NACIONALIDAD:</b> _____
	<b>LUGAR DE NACIMIENTO:</b> _____
	<b>DOMICILIO HABITUAL:</b> _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____
	<b>NOMBRE DEL MADRE:</b> _____ <b>CURP:</b> _____
<b>EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:</b>	
SOCIEDAD CONYUGAL ( ) SEPARACIÓN DE BIENES ( )	
<p>_____ <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE</b></p> <p>_____ <b>NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE</b></p>	

**TESTIGOS DEL CONTRAYENTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

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

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

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

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

FIRMA DEL TESTIGO

FIRMA DEL TESTIGO

**TESTIGOS DE LA CONTRAYENTE**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

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

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

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

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

PARENTESCO: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

FIRMA DEL TESTIGO

FIRMA DEL TESTIGO

**DATOS COMPLEMENTARIO DEL CONTRAYENTE**

**ESCOLARIDAD:**

- ( ) SIN ESCOLARIDAD ( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PROFESIONAL
( ) PRIMARIA COMPLETA ( ) OTRA
ULTIMO GRADO APROBADO

**OCUPACIÓN:**

- ( ) TIENE TRABAJO ( ) JUBILADO O PENSIONADO
( ) ESTA BUSCÁNDOLO ( ) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
( ) ESTUDIANTE ( ) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
( ) OTRA

**POSICION EN SU TRABAJO**

- ( ) OBRERO ( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA ( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
( ) EMPLEADO ( ) PATRON O EMPRESARIO ( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
( ) JORNALERO O PEON ( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO ( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA
TELEFONO: \_\_\_\_\_ ( ) JUBILADO

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE LA CONTRAYENTE**

**ESCOLARIDAD:**

- ( ) SIN ESCOLARIDAD ( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA ( ) PROFESIONAL
( ) PRIMARIA COMPLETA ( ) OTRA
ULTIMO GRADO APROBADO

**OCUPACIÓN:**

- ( ) TIENE TRABAJO ( ) JUBILADO O PENSIONADO
( ) ESTA BUSCÁNDOLO ( ) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
( ) ESTUDIANTE ( ) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
( ) OTRA

**POSICION EN SU TRABAJO**

- ( ) OBRERO ( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA ( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
( ) EMPLEADO ( ) PATRON O EMPRESARIO ( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
( ) JORNALERO O PEON ( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO ( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO
TELEFONO: \_\_\_\_\_ ( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA

**NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ**



VERACRUZ  
GOBIERNO  
DEL ESTADO



DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO CIVIL  
DEL ESTADO DE VERACRUZ



SEGOB  
Secretaría  
de Gobierno

## SOLICITUD DE NACIMIENTO TRAMITE GRATUITO

### EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: \_\_\_\_\_  
 FOLIO: \_\_\_\_\_  
 Fecha de recepción \_\_\_\_\_  
 Recibió Solicitud \_\_\_\_\_  
 Capturó Acta \_\_\_\_\_  
 No. de acta \_\_\_\_\_  
 Fecha de Registro \_\_\_\_\_  
 Recabó firmas y huellas \_\_\_\_\_

DATOS DEL REGISTRADO	SEXO: HOMBRE _____ MUJER _____	
	NOMBRE: _____ <small>NOMBRES(S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)</small>	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____	HORA: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
DATOS DEL PADRE	FUE REGISTRADO: VIVO _____ MUERTO _____ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____	
	COMPARECIÓ: EL PADRE _____ LA MADRE _____ AMBOS _____ REGISTRADO _____ OTRA PERSONA _____	
	NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS	
	TELEFONO _____ CURP _____ ESTADO CIVIL: _____	
DATOS DE LA MADRE	DOMICILIO HABITUAL _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____	
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
	NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD _____ AÑOS	
ABUELOS PATERNOS	TELEFONO _____ CURP _____ ESTADO CIVIL: _____	
	DOMICILIO HABITUAL: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____	
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____ <small>(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)</small>	
ABUELOS MATERNOS	ABUELO PATERNO: _____ FINADO <input type="checkbox"/>	
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____	
	ABUELA PATERNA: _____ FINADO	
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____	
TESTIGOS	DOMICILIO(S): _____ <input type="checkbox"/>	
	ABUELO MATERNO: _____ FINADO <input type="checkbox"/>	
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____	
	ABUELA MATERNA: _____ FINADO	
NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____		
TESTIGOS	DOMICILIO(S): _____	
	NOMBRE: _____ CURP _____	
	NACIONALIDAD: _____ EDAD _____ AÑOS TEL: _____	
	DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____	
TESTIGOS	ESTADO CIVIL: _____	
	NOMBRE: _____ CURP _____	
	NACIONALIDAD: _____ EDAD _____ AÑOS TEL: _____	
	DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____	
ESTADO CIVIL: _____		
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE :</b> _____		
<b>NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ</b>		

PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO	NOMBRE: _____		CURP: _____		
	PARENTESCO: _____		EDAD: _____ AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO: _____	SEXO: _____
	DOMICILIO: _____		PARENTESCO: _____		
	(LOCALIDAD)	(MUNICIPIO)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAIS)	
<b>DEL PADRE</b>			<b>DE LA MADRE</b>		
<b>ESCOLARIDAD</b>			<b>ESCOLARIDAD</b>		
(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE	(1) SIN ESCOLARIDAD	(5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE		
(2) DE 1 A 3 AÑOS	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE	(2) DE 1 A 3 AÑOS	(6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE		
(3) DE 4 A 5 AÑOS	(7) PROFESIONAL	(3) DE 4 A 5 AÑOS	(7) PROFESIONAL		
(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA	(4) PRIMARIA COMPLETA	(8) OTRA		
ULTIMO GRADO APROBADO _____		ULTIMO GRADO APROBADO _____			
<b>SITUACION LABORAL</b>			<b>SITUACION LABORAL</b>		
(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADO O PENSIONADO	(1) TIENE TRABAJO	(4) JUBILADA O PENSIONADA		
____ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADO PERMANENTE	____ESTA BUSCANDO TRABAJO	(5) INCAPACITADA PERMANENTE		
(2) ESTUDIANTE	PARA TRABAJAR	(2) ESTUDIANTE	PARA TRABAJAR		
(3) QUEHACERES DEL HOGAR	(6) OTRA	(3) QUEHACERES DEL HOGAR	(6) OTRA		
<b>OCUPACIÓN</b>			<b>OCUPACIÓN</b>		
(1) OBRERO	(4) TRABAJADOR POR SU CUENTA	(1) OBRERA	(4) TRABAJADORA POR SU CUENTA		
(2) EMPLEADO	(5) PATRON O EMPRESARIO	(2) EMPLEADA	(5) PATRONA O EMPRESARIA		
(3) JORNALERO PEON	(6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO	(3) JORNALERA	(6) TRABAJADORA FAMILIAR NO REMUNERADA		
CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO: _____		CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO: _____			
<b>DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES</b>					
1.- LUGAR DE ATENCION DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLINICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLINICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR					
2.- PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO (1) MEDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFIQUE _____					
3.- NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS TOTAL _____ 4.- NUMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MAS					
5.- HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN TOTAL _____ 6.- TIPO DE NACIMIENTO (1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS					

## REGISTRO DE NACIMIENTO DE MENORES DE 0 A 180 DIAS

### REQUISITOS:

- ✓ Solicitud de registro (Se proporciona de manera gratuita en la Oficialía Registro Civil).
- ✓ Certificado de Nacimiento (original y 2 Copias).
- ✓ Copia certificada del acta de nacimiento de los padres y 1 copia.
- ✓ En caso de estar casado(a) y solo se presente uno de los padres, deberá presentar acta de matrimonio.
- ✓ Identificación Oficial con fotografía, de los padres y dos testigos (copia de las 4 identificaciones en una misma hoja).
- ✓ CURP de padre y madre o tutor legal\*\*

\*\* En caso de no contar con ellos preguntar al área de curp de la oficialía o ante el oficial del registro civil

### Notas importantes:

- Si el menor es mayor de siete años y nació en un Municipio diferente, deberá presentar Constancia de Inexistencia de Registro del lugar donde nació.
- En caso de que la identificación de la madre, padre o ambos sea distinto al municipio donde se realiza el tramite presentar comprobante de domicilio.
- En caso de que los padres del Registrado sean menores de edad, deberán acompañarse de padre, madre, tutor legal o abuelos (presentando acta de nacimiento e Identificación Oficial), en caso de no contar con quien dé el consentimiento, solicitar informes.

- Los solicitantes extranjeros independientemente de su calidad migratoria, además de lo anterior deberán contar con:

1. Acta de nacimiento legalizada y en su caso traducida por autoridad competente mexicana.
2. Identificación oficial

**Nota: El Trámite de Registro es Gratuito**