



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)</small>		<small>(PRIMER APELLIDO)</small>	<small>(SEGUNDO APELLIDO)</small>
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____			
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
DATOS DEL PADRE	<small>(LOCALIDAD)</small>		<small>(MUNICIPIO)</small>	<small>(ENTIDAD FEDERATIVA)</small>
	(PAIS)			
	FUE REGISTRADO: VIVO _____ MUERTO _____ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO _____			
	COMPARECIÓ: EL PADRE _____ LA MADRE _____ AMBOS _____ REGISTRADO _____ OTRA PERSONA _____			
	NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD _____ AÑOS			
DATOS DE LA MADRE	TELEFONO _____ CURP _____ ESTADO CIVIL: _____			
	DOMICILIO HABITUAL _____			
	<small>(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)</small>			
	<small>(LOCALIDAD)</small>		<small>(MUNICIPIO)</small>	<small>(ENTIDAD FEDERATIVA)</small>
	(PAIS)			
ABUELOS PATERNOS	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____			
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____			
	<small>(LOCALIDAD)</small>		<small>(MUNICIPIO)</small>	<small>(ENTIDAD FEDERATIVA)</small>
	(PAIS)			
	ABUELO PATERNO: _____ FINADO <input type="checkbox"/>			
ABUELOS MATERNOS	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ <input type="checkbox"/>			
	ABUELA PATERNA: _____ FINADO <input type="checkbox"/>			
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____			
	DOMICILIO(S): _____			
	ABUELO MATERNO: _____ FINADO <input type="checkbox"/>			
TESTIGOS	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____ <input type="checkbox"/>			
	ABUELA MATERNA: _____ FINADO <input type="checkbox"/>			
	NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____			
	DOMICILIO(S): _____			
	NOMBRE: _____ CURP _____			
TESTIGOS	NACIONALIDAD: _____ EDAD _____ AÑOS TEL: _____			
	DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____			
	ESTADO CIVIL: _____			
	NOMBRE: _____ CURP _____			
	NACIONALIDAD: _____ EDAD _____ AÑOS TEL: _____			
DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____				
ESTADO CIVIL: _____				
<p>_____</p> <p>NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE :</p>				
<p>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</p>				

PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO	NOMBRE: _____		CURP: _____		
	PARENTESCO: _____		EDAD: _____ AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO: _____ SEXO: _____	
	DOMICILIO: _____		PARENTESCO: _____		
	(LOCALIDAD)	(MUNICIPIO)	(ENTIDAD FEDERATIVA)	(PAIS)	
DEL PADRE			DE LA MADRE		
ESCOLARIDAD			ESCOLARIDAD		
(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 _____			
SITUACION LABORAL			SITUACION LABORAL		
(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		
OCUPACIÓN			OCUPACIÓN		
(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: _____			
DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES					
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).
- ✓ Comprobante de domicilio del padre, madre o tutor legal (original y copia)
- ✓ 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 seis meses y nació en un Municipio diferente, deberá presentar Constancia de Inexistencia de Registro del lugar donde nació.
- 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



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 ()

DATOS DEL DIVORCIADO

NOMBRE _____
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

OCUPACION: _____ TELEFONO _____

DATOS DE LA DIVORCIADA

NOMBRE _____
NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO

FECHA DE NACIMIENTO: _____ / _____ / _____ EDAD _____ AÑOS NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
(CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

OCUPACION: _____ TELEFONO _____

ANTECEDENTES DEL ESTADO CIVIL

LIBRO _____ NO. ACTA DE MATRIMONIO: _____ LOCALIDAD: _____

FECHA DE MATRIMONIO _____ DURACION DEL MATRIMONIO _____ AÑOS

No. DE HIJOS _____

DATOS COMPLEMENTARIO DEL DIVORCIADO

ESCOLARIDAD:

() SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE
 () PRIMARIA () PREPARATORIA O EQUIVALENTE
 () PROFESIONAL () OTRA

SITUACION LABORAL

() 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 \$ _____

DATOS COMPLEMENTARIO DE LA DIVORCIADA

ESCOLARIDAD:

() SIN ESCOLARIDAD () SECUNDARIA O EQUIVALENTE
 () PRIMARIA () PREPARATORIA O EQUIVALENTE
 () PROFESIONAL () OTRA

SITUACION LABORAL

() 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 \$ _____

DATOS DEL SOLICITANTE

QUIEN SOLICITA: () INTERESADO (a) () REPRESENTANTE LEGAL O ABOGADO

NOMBRE DEL SOLICITANTE _____

FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

TELEFONO: _____

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

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"/>	EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL
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

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

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
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____

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
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____

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
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
 PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____

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**