



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

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).
- ✓ 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



SOLICITUD DE DIVORCIO

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO:_____

Fecha de Recep. _____

Atendio.Rc _____

Fecha Reg. _____

Hora _____

Acta No. _____

No. Folio _____

Oficial Encargado del Registro Civil.
P R E S E N T E.

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**



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

Certificado de no gravidez expedido por Sector Salud.

(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

Certificado de no gravidez expedido por Sector Salud.

Costo

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

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



MUNICIPIO:_____

Recibió Exp. _____

Capturo Act. _____

Recabo Firmas: _____

FORMATO DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

FECHA DE REGISTRO _____ / _____ / _____
DIA MES AÑO

ACTA NO. _____

DATOS DEL FINADO	NOMBRE _____ SEXO () H () M 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
	ESTADO CIVIL : SOLTERO () CASADO () CURP : _____
	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	NOMBRE DEL DECLARANTE: _____ EDAD _____
	PARENTESCO _____ NACIONALIDAD _____ ESTADO CIVIL _____
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA
	LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS
DATOS DEL F	DESTINO DEL CADAVER : () INHUMACION () CREMACION () TRASLADO A: _____
	NOMBRE DEL PANTEON _____
	UBICACIÓN _____
DATOS DE LOS TESTIGOS	NOMBRE: _____ EDAD ____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____
	DOMICILIO HABITUAL: _____ (NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
	(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
	FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____
	LUGAR DE NACIMIENTO: _____
	(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)
	NACIONALIDAD: _____ EDO. CIVIL: _____ PARENTESCO: _____
	NOMBRE: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ EDAD ____ AÑOS
	TELEFONO _____ ESTADO CIVIL _____ SEXO: _____
DOMICILIO HABITUAL: _____ (NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)	
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)	
FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____	
LUGAR DE NACIMIENTO: _____	
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)	
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 ()

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

- REQUISITOS

- ## Costo

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**

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**



GOBIERNO DEL ESTADO DE
VERACRUZ
2024 - 2030

SEGOB
SECRETARÍA DE GOBIERNO



REGISTRO CIVIL
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

SOLICITUD DE MATRIMONIO

Oficial del Registro Civil
P R E S E N T E

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

Fecha de Recep. ____/____/____

Atendio.RC _____

Matrimonio agendado para el día:
____/____/____ a las ____:____ hrs.

N° Folio Formato _____

Quien Capturo: _____

MODALIDAD DEL MATRIMONIO:

EN OFICINA

☐

FUERA DE OFICINA

☐

ENTRE SEMANA

☐

FIN DE SEMANA

☐

USO EXCLUSIVO DEL REGISTRO CIVIL

No. de Acta _____

FECHA DE REGISTRO _____

DIA _____ MES _____ AÑO _____

DATOS CONTRAYENTE 1

NOMBRE _____

NOMBRE(S) _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

CURP _____

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 CONTRAYENTE 2

NOMBRE _____

NOMBRE(S) _____ PRIMER APELLIDO _____ SEGUNDO APELLIDO _____

CURP _____

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 _____

PADRES CONTRAYENTE 1

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____

NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ ESTADO CIVIL _____ FINADO ☐

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____

NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ ESTADO CIVIL _____ FINADO ☐

PADRES CONTRAYENTE 2

NOMBRE DEL PADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____

NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ ESTADO CIVIL _____ FINADO ☐

NOMBRE DE LA MADRE: _____ NACIONALIDAD _____

DOMICILIO HABITUAL: _____

NOMBRE DE LA CALLE _____ No. EXTERIOR E INTERIOR _____ COLONIA _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ ENTIDAD FEDERATIVA _____ PAIS _____ ESTADO CIVIL _____ FINADO ☐

EI CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:

SOCIEDAD CONYUGAL ()

SEPARACIÓN DE BIENES ()

NOMBRE Y FIRMA CONTRAYENTE 1

NOMBRE Y FIRMA CONTRAYENTE 2

ANTECEDENTES DEL ESTADO CIVIL		
CONTRAYENTE 1: VIUDO () DIVORCIADO () CONTRAYENTE 2: VIUDO () DIVORCIADO ()		
TESTIGOS CONTRAYENTE 1		
NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____		
EDAD _____ DOMICILIO _____		
PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____		
CURP _____ TELEFONO _____		
NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____		
EDAD _____ DOMICILIO _____		
PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____		
CURP _____ TELEFONO _____		
TESTIGOS CONTRAYENTE 2		
NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____		
EDAD _____ DOMICILIO _____		
PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____		
CURP _____ TELEFONO _____		
NOMBRE _____ NACIONALIDAD _____		
EDAD _____ DOMICILIO _____		
PARENTESCO _____ ESTADO CIVIL _____ OCUPACION _____		
CURP _____ TELEFONO _____		
DATOS COMPLEMENTARIO CONTRAYENTE 1		
ESCOLARIDAD: () SIN ESCOLARIDAD () DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA () DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA () PRIMARIA COMPLETA ULTIMO GRADO APROBADO _____ () SECUNDARIA O EQUIVALENTE () PREPARATORIA O EQUIVALENTE () PROFESIONAL () OTRA		
SITUACION LABORAL () TIENE TRABAJO () ESTA BUSCANDOLO () ESTUDIANTE () JUBILADO O PENSIONADO () INCAPACITADO PERMANENTEMENTE () DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR () OTRA PARA TRABAJAR		
POSICION EN SU TRABAJO () OBRERO () EMPLEADO () JORNALERO O PEON () TRABAJADOR POR SU CUENTA () PATRON O EMPRESARIO () TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO		
INGRESO MENSUAL \$ _____ TELEFONO _____		
CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE: SI () NO ()		
CUANTAS VECES 1() 2() 3() 4() 5 O MAS ()		
FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION: _____ DIA _____ MES _____ AÑO		
DATOS COMPLEMENTARIOS CONTRAYENTE 2		
ESCOLARIDAD: () SIN ESCOLARIDAD () DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA () DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA () PRIMARIA COMPLETA ULTIMO GRADO APROBADO _____ () SECUNDARIA O EQUIVALENTE () PREPARATORIA O EQUIVALENTE () PROFESIONAL () OTRA		
SITUACION LABORAL () TIENE TRABAJO () ESTA BUSCANDOLO () ESTUDIANTE () JUBILADO O PENSIONADO () INCAPACITADO PERMANENTEMENTE () DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR () OTRA PARA TRABAJAR		
POSICION EN SU TRABAJO () OBRERO () EMPLEADO () JORNALERO O PEON () TRABAJADOR POR SU CUENTA () PATRON O EMPRESARIO () TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO		
INGRESO MENSUAL \$ _____ TELEFONO _____		
CONTRAJO MATRIMONIO CIVIL ANTERIORMENTE: SI () NO ()		
CUANTAS VECES 1() 2() 3() 4() 5 O MAS ()		
FECHA DE LA MAS RECIENTE DISOLUCION: _____ DIA _____ MES _____ AÑO		
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.		



REQUISITOS PARA CONTRAER MATRIMONIO

OFICIALÍAS DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

- 1 SOLICITUD DE REGISTRO PROPORCIONADA EN LA OFICIALÍA DEL REGISTRO CIVIL MUNICIPAL.
- 2 COPIAS CERTIFICADAS DE ACTAS DE NACIMIENTO DE LOS CONTRAYENTES CON VIGENCIA MÁXIMA DE TRES MESES DESDE LA FECHA DE EXPEDICIÓN.
- 3 CURP VERIFICADA DE LOS CONTRAYENTES.
- 4 ANALISIS CLÍNICOS PRENUPCIALES (GRUPO SANGUÍNEO, FACTOR RH Y VDRL) REALIZADOS EN INSTITUCIONES DE SALUD GUBERNAMENTALES.
- 5 EN CASO DE QUE ALGUNO O AMBOS CONTRAYENTES HAYAN SIDO CASADOS PREVIAMENTE, PRESENTAR COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE DIVORCIO.
- 6 CERTIFICADO DE NO INSCRIPCIÓN EMITIDO POR EL REGISTRO NACIONAL DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS (RNOA) PARA AMBOS CONTRAYENTES (EL ESTAR INSCRITO EN EL RNOA NO IMPIDE CONTRAER MATRIMONIO, PERO SU PRESENTACIÓN ES INDISPENSABLE).
<https://rnoa.dif.gob.mx/>
- 7 IDENTIFICACION OFICIAL DE LOS CONTRAYENTES Y 4 TESTIGOS (INE, PASAPORTE) FOTOCOPIADAS TODAS EN LA MISMA HOJA.
- 8 POR LO MENOS UNO DE LOS CONTRAYENTES DEBE ACREDITAR SU DOMICILIO EN EL MUNICIPIO DONDE DESEAN CONTRAER MATRIMONIO PRESENTANDO INE Y COMPROBANTE DE DOMICILIO (AGUA, LUZ, ETC)

SI ALGUN CONTRAYENTE ES EXTRANJERO

- 1 COPIA CERTIFICADA DE ACTA DE NACIMIENTO
- 2 IDENTIFICACIÓN (PASAPORTE, MATRÍCULA CONSULAR. FM2, FM3)
- 3 TRADUCCIÓN DE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS EN CASO DE QUE SE TRATE DE UN PAÍS CON IDIOMA DISTINTO AL ESPAÑOL, POR UN PERITO REGISTRADO ANTE EL TRIBUNAL SUPERIOR DE JUSTICIA.

https://www.segobver.gob.mx/avisos_privacidad/AP_Integral_Registro_Civil.pdf



**DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ
DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE REGISTRO Y OPERACIÓN.**

REQUISITOS PARA REGISTRO EXTEMPORÁNEO (INTEGRAR DOCUMENTOS BÁSICOS Y ALTERNOS)

Documentos básicos (Obligatorios) y deberán ser presentados en **original**. *(en caso de ser documentos de uso indispensable por el interesado deberán presentar original para cotejo y copia certificada por el Oficial del Registro Civil del Municipio)

- 1.- **Solicitud de registro debidamente completada y firmada con foto** (proporcionada por oficialía del registro civil donde se realizará el registro).
- 2.- **Constancia de origen** (expedida por el comisario ejidal, agente municipal o secretario del ayuntamiento según sea el caso, la cual deberá ser tramitada en el lugar donde nació).
- 3.- **Constancia de vecindad** (expedida por el jefe de manzana, comisario ejidal, agente municipal o secretario del ayuntamiento, la cual deberá ser tramitada en el lugar donde vive)
- 4.- **Constancia de inexistencia de registro** (tramitada ante el oficial del registro civil donde nació. Si vive en un lugar distinto al de nacimiento, se deberá tramitar también una en el lugar donde se encuentre su domicilio; todas las constancias de inexistencia deberán contener una búsqueda desde 5 años antes a la fecha de nacimiento del interesado al día de expedición de la misma).
- 5.- **Estudio socioeconómico** (tramitado en el Sistema DIF Municipal de su localidad)
- 6.- **Documento de Identidad** (credencial con fotografía del INE, IMSS, ISSSTE, INAPAM, IPE, etc.; en caso de no contar con ninguna identificación expedida por un ente público, traer constancia de identidad con fotografía legible la cual es expedida por el comisario ejidal, agente municipal o secretario del ayuntamiento según sea el caso).

Documentos alternos (cumplimiento **obligatorio** de mínimo **tres** documentos y deberán ser presentados en **original para cotejo y fotocopia certificada** por el oficial del registro civil del Municipio).

- 1.- **Actos registrales** (*es importante agregar todas las actas de nacimiento de padre y/o madre, acta de matrimonio de padres, acta de matrimonio del interesado, acta de nacimiento de hermanos, acta de nacimiento de hijos, acto registral en el que aparezca como testigo, declarante, abuelo, padre de consorte o persona distinta que presenta a un registrado*).
- 2.- **Cartilla del servicio militar nacional** (*del interesado o donde aparezca como padre o madre del concripto*)
- 3.- **Certificado de derechos agrarios** (*en el que aparezca como titular de derechos o sucesor*)
- 4.- **Documentos parroquiales** (*fe de bautismo, boleta de confirmación, acta de primera comunión, acta de matrimonio eclesiástico, fe de bautizo de hijo o ahijado o documento afín en el que aparezca como padre, madre, padrino o madrina*)
- 5.- **Certificado de estudios** (*certificados, boletas de calificaciones o constancias de estudios*)
- 6.- **Certificado de nacimiento**
- 7.- **Contratos** (*arrendamiento, compra-venta, comodato, servicios etc.; deberán tener cuando menos 5 años de antigüedad*).
- 8.- **Recibos de pago** (*agua, luz, teléfono, predial etc.; deberán tener cuando menos 5 años de antigüedad*)
- 9.- **Constancia de trabajo** (*que deberá contener generales del patrón, teléfono, dirección y actividad que desempeñaba el interesado; deberá adjuntar a la misma copia de identificación oficial del patrón*)
- 10.- **Otros documentos.** (*Se podrán anexar documentos que, aunque no se encuentran descritos por su naturaleza sean objeto de análisis en la dictaminación por parte de la Dirección General, por ejemplo: documentos que cuenten con registro ante la ganadera y el H. Ayuntamiento de fierro quemador, nombramientos de cargos públicos, títulos de derechos, certificado médico en caso de que el interesado este enfermo etcétera*).



LIC. KARINA CORTÉS FLORES
DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL
DEL ESTADO DE VERACRUZ

FOLIO:

PEGUE AQUÍ
FOTO DEL
SOLICITANTE
(SIN
MAQUILLAJE O
RETOQUE

C. _____, de Nacionalidad; _____, de _____ años
de edad, de sexo; _____, estado civil; _____, con domicilio para oír y recibir toda clase de
notificaciones en _____
del municipio de _____, del Estado de _____ SOLICITO mi registro de nacimiento con
fundamento en el artículo 4° de la Constitución Política Mexicana; bajo protesta de decir verdad, y
enterado que declarar en falso ante la autoridad es un DELITO conforme a lo dispuesto por los artículos
283, 283 bis, 283 Ter y 333 del código penal vigente en el Estado, de conformidad a la normativa
aplicable dentro de la presente solicitud viente: Manifiesto lo siguiente:

GENERALES

Nací en _____, municipio de _____
del Estado de _____, el día _____, del mes de _____, del año de _____ mi
edad es de _____ años. Mi ocupación actual es _____.

Soy presentado (a) por: madre () padre () ambos () persona distinta () nadie ()

PADRES

Nombre del padre _____, Nacionalidad _____, Fecha de Nacimiento ____/____/____, con
domicilio ubicado en _____, originario de _____. vive () finado ().
Nombre de la madre _____, Nacionalidad _____, Fecha de Nacimiento ____/____/____, con
domicilio ubicado en _____, originario de _____. vive () finado ().

DATOS DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR

(DE PREFERENCIA HERMANOS, HERMANAS, HIJOS, HIJAS)

NOMBRE:	PARENTESCO:	FECHA DE NACIMIENTO:	DOMICILIO:	LUGAR DE NACIMIENTO:

TESTIGOS

Nombre _____, de nacionalidad _____, de edad _____, con
domicilio ubicado en _____; del
municipio de _____, del Estado de _____.

Nombre _____, de nacionalidad _____, de edad _____, con
domicilio ubicado en _____; del
municipio de _____, del Estado de _____.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Nombre _____, de nacionalidad _____, de edad _____,
parentesco, _____ con domicilio ubicado en _____,
del municipio de _____, del Estado de _____.

PULGAR
IZQUIERDO

PULGAR
DERECHO

ES IMPORTANTE QUE LEA DETENIDAMENTE EL PRESENTE AVISO DE PRIVACIDAD

La información contenida en la presente solicitud y documentación recibida son responsabilidad del solicitante; las
cuales fueron otorgadas por Usted, consistente en:

- Dar inicio al proceso de recopilación de información para la investigación y dictaminación para otorgar ó
negar aprobar la generación de un registro de nacimiento extemporáneo expedida por el Departamento
de Sistemas y Registro de Operación de la Dirección General del Registro Civil a través del Oficial del
Registro Civil de su Municipio en el ejercicio constitucional del derecho a la identidad respetando las
formas y a terceros para no incurrir en la suplantación de identidad.
- Utilizando la información proporcionada como lo son documentos denominados básicos-obligatorios y los
documentos denominados alternos;

y derivado del uso de la información presentada de conformidad serán tratados de conformidad en lo dispuesto en los
artículos 2 fracciones I, II, 3, 4, 12, 14, 16, 18, 21, 22, 23, 25, 29, 30, 31, 33 y 42 de la Ley De Protección De Datos
Personales En Posesión De Sujetos Obligados Para El Estado De Veracruz; asimismo se le informa que dicha
información contenida en el expediente, podrán ser transmitidos a otros sujetos obligados como pueden ser la Unidad
de Transparencia, Contraloría, siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias,
compatibles o análogas con las finalidades que motivaron el tratamiento de los mismos, de conformidad con el artículo
32 inciso b) de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado ;
información que será protegida, incorporados y tratados en la base de Datos Personales Únicas, determinadas
explícitas y legítimas finalidades

FIRMA O RÚBRICA DEL SOLICITANTE

_____, Ver., a _____ de _____ de 202 .

