



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
REGISTRO CIVIL

No. DE CONTROL  
3601

**ACTA DE NACIMIENTO**

CLAVE DE REGISTRO DE IDENTIDAD PERSONAL

CLAVE DE LA FUENTE

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

OFICIALIA LIBRO No. ACTA No. LOCALIDAD ENTIDAD FEDERATIVA NAYARIT  
MUNICIPIO

**REGISTRADO** SEXO MASCULINO  FEMENINO

NOMBRE (NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) HORA  
 FECHA DE NACIMIENTO (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)  
 LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)  
 FUE REGISTRADO: VIVO  MUERTO  No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO ( )  
 COMPARECIO EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PADRES REGISTRADO  PERSONA DISTINTA   
 NOMBRE DEL PADRE: EDAD: AÑOS  
 DOMICILIO HABITUAL: (NOMBRE DE LA CALLE Y No. EXTERIOR O INTERIOR) EDAD: AÑOS

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS) CERTIFICADA SI ( ) NO ( )  
 NOMBRE DE LA MADRE: EDAD: AÑOS  
 DOMICILIO HABITUAL: (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)  
 FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS) CERTIFICADA SI ( ) NO ( )

ABUELO PATERNO NACIONALIDAD NACIONALIDAD CERTIFICADA SI ( ) NO ( )  
 ABUELA PATERNA NACIONALIDAD NACIONALIDAD CERTIFICADA SI ( ) NO ( )  
 DOMICILIO (S)  
 ABUELO MATERNO NACIONALIDAD NACIONALIDAD  
 ABUELA MATERNA NACIONALIDAD NACIONALIDAD  
 DOMICILIO (S)  
**TESTIGOS**  
 NOMBRE NACIONALIDAD EDAD: AÑOS  
 DOMICILIO NACIONALIDAD EDAD: AÑOS  
 NOMBRE NACIONALIDAD EDAD: AÑOS  
 DOMICILIO NACIONALIDAD EDAD: AÑOS  
 PERSONAS DISTINTAS DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO  
 NOMBRE EDAD AÑOS PARENTESCO  
 DOMICILIO

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO  
**FIRMAS DE LOS TESTIGOS**

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:  
 SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL DOY FE.  
 HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO  
 EL C. OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL  
 SELLO DE LA OFICIALIA DEL REGISTRO CIVIL

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES**

1.- TIPO DE NACIMIENTO (1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS  
 2.- NUMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MAS  
 3.- DE LA MADRE INCLUYENDO AL QUE SE ESTA REGISTRANDO  
 4.- HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN  
 5.- LUGAR DE ATENCION DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLINICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLINICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR (4) OTRO LUGAR ESPECIFICAR:  
 6.- PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO (1) MEDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFICAR:  
 7.- TIPO DE LA UNION DE LA MADRE (1) SOLTERA (2) CASADA (3) UNION LIBRE (4) SEPARADA (5) DIVORCIADA (6) VIUDA DE LA MADRE  
 8.- ESCOLARIDAD (1) SIN ESCOLARIDAD (2) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA (3) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPLETA (5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE (6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE (7) PROFESIONAL (8) OTRA  
 9.- ESCOLARIDAD (1) SIN ESCOLARIDAD (2) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA (3) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA (4) PRIMARIA COMPLETA (5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE (6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE (7) PROFESIONAL (8) OTRA  
 10.- SITUACION LABORAL (1) TIENE TRABAJO O ESTA BUSCANDOLO (2) ESTUDIANTE (3) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR (4) JUBILADO O PENSIONADO (5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE (6) OTRO  
 11.- SITUACION LABORAL (1) TIENE TRABAJO O ESTA BUSCANDOLO (2) EMPLEADO PARA TRABAJAR DEL HOGAR (3) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR (4) JUBILADO O PENSIONADO (5) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE (6) OTRO  
 12.- POSICION EN SU TRABAJO (1) OBRERO (2) EMPLEADO (3) JORNALERO O PEON (4) TRABAJADOR POR SU CUENTA (5) PATRON O EMPRESARIO (6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO  
 13.- POSICION EN SU TRABAJO (1) OBRERO (2) EMPLEADO (3) JORNALERO O PEON (4) TRABAJADOR POR SU CUENTA (5) PATRON O EMPRESARIO (6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

6 7 8 9 12 14 15 16 17