



**HONORABLE AYUNTAMIENTO DE TULUM**  
**SECRETARÍA GENERAL**  
**DIRECCIÓN DE REGISTRO CIVIL**  
**OFICIALIA N°. 01**

FECHA REGISTRO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 HORA DE REGISTRO \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_  
 CAPTURADO \_\_\_\_\_  
 N° ACTA \_\_\_\_\_  
**EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL**

**SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO**  
 FAVOR DE LLENAR ESTA SOLICITUD CON LETRA LEGIBLE.

**DATOS DEL REGISTRADO**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **SEXO:** HOMBRE  MUJER   
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **HORA:** \_\_\_\_:\_\_\_\_:\_\_\_\_ HRS  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD)  
**SE REGISTRA:** VIVO  MUERTO  **VACUNADO:** SI  NO  **NUMERO DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_  
**COMPARECIO:** EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  REGISTRADO  PERSONA DISTINTA  **UNION DE LOS PADRES:** SOLTEROS  CASADOS

**DATOS DE LOS PADRES**

**PADRE:** \_\_\_\_\_ **FINADO:**  **EDAD:** \_\_\_\_ AÑOS  
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS  
**DOMICILIO HABITUAL:** \_\_\_\_\_  
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS  
**MADRE:** \_\_\_\_\_ **FINADO:**  **EDAD:** \_\_\_\_ AÑOS  
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**LUGAR DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_\_ **FECHA DE NACIMIENTO:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS  
**DOMICILIO HABITUAL:** \_\_\_\_\_  
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS

**DATOS DE LOS ABUELOS**

**ABUELO PATERNO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD** \_\_\_\_\_ **FINADO:**   
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO   
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS  
**ABUELA PATERNA:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD** \_\_\_\_\_ **FINADO:**   
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO   
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS  
**ABUELO MATERNO:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD** \_\_\_\_\_ **FINADO:**   
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO   
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS  
**ABUELA MATERNA:** \_\_\_\_\_ **NACIONALIDAD** \_\_\_\_\_ **FINADO:**   
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO   
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS

**TESTIGOS**

**1.-NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_ AÑOS **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_ **PARENTESCO:** \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**DOMICILIO INE:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO   
(CALLE, MZ, LT, N° EXTERIOR E INTERIOR, FRACC. O COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)  
**2.-NOMBRE:** \_\_\_\_\_ **EDAD:** \_\_\_\_ AÑOS **NACIONALIDAD:** \_\_\_\_\_ **PARENTESCO:** \_\_\_\_\_  
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
**DOMICILIO INE:** \_\_\_\_\_ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO  CASADO   
(CALLE, MZ, LT, N° EXTERIOR E INTERIOR, FRACC. O COLONIA, LOCALIDAD, MUNICIPIO, ENTIDAD, PAIS)

**DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES**

DEL PADRE	DE LA MADRE
<b>01.-ESCOLARIDAD DEL PADRE:</b> (1)Indeterminado (3) De 1 a 3 años de primaria (5) Primaria completa (7) Preparatoria o equivalente (2)Sin escolaridad(4) De 4 a 5 años de primaria (6) Secundaria o equivalente (8) Profesional	<b>04.-ESCOLARIDAD DE LA MADRE:</b> (1)Indeterminado (3) De 1 a 3 años de primaria (5) Primaria completa (7) Preparatoria o equivalente (2)Sin escolaridad (4) De 4 a 5 años de primaria (6) Secundaria o equivalente (8) Profesional
<b>02.-SITUACION LABORAL:</b> (1)Indeterminado (3) Estudiante (5) Jubilado o pensionado (7) Otra (2)Tiene trabajo o está buscando (4) Dedicado a quehaceres del hogar (6) Incapacitado permanente	<b>05.-SITUACION LABORAL:</b> (1)Indeterminado (3) Estudiante (5) Jubilado o pensionado (7) Otra (2)Tiene trabajo o está buscando (4) Dedicado a quehaceres del hogar (6) Incapacitado permanente
<b>03.-OCUPACION:</b> (1)Indeterminado (5) Trabajador por su cuenta (9) Trabajador por su cuenta en su vivienda (2)Obrero (6) Patrón o empresario (10) Trabajador por su cuenta en su establecimiento (3)Empleado (7) Trabajador familiar no remunerado (11) Miembro de cooperativa (4)Jornalero o peón (8) Trabajador por su cuenta propia en la vía pública (12) Jubilado	<b>06.-OCUPACION:</b> (1)Indeterminado (5) Trabajador por su cuenta (9) Trabajador por su cuenta en su vivienda (2)Obrero (6) Patrón o empresario (10) Trabajador por su cuenta en su establecimiento (3)Empleado (7) Trabajador familiar no remunerado (11) Miembro de cooperativa (4)Jornalero o peón (8) Trabajador por su cuenta propia en la vía pública (12) Jubilado
<b>07.-LUGAR DE PARTO:</b> (1) Indeterminado (2) Hospital o Clínica Oficial (3) Hospital o Clínica privada (4) Casa Particular	<b>08.-VIVEN EN EL MISMO LUGAR:</b> Total: _____
<b>9.-ATENDIO EL PARTO:</b> (1)Indeterminado (2) Medico (3) Enfermera (4) Partera (5) Otra (Especifique) _____	<b>10.-HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS:</b> Total: _____
<b>12.-NUMERO DE PARTO:</b> (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O mas	<b>11.-HIJO S E HIJAS QUE VIVEN AUN:</b> Total: _____
<b>13.-TIPO DE PARTO:</b> (1) Indeterminado (2) Simple (3) Doble (4)Triple o mas	

**IMPORTANTE:** SI EL NOMBRE DE SU HIJO (A) ES DE ORIGEN EXTRANJERO O NO COMÚN, LE SUGERIMOS COMPROBAR SU ESCRITURA. EVITE GASTOS INNECESARIOS POR LA CORRECCIÓN DE ERRORES; Y REVISE CUIDADOSAMENTE ESTA SOLICITUD ANTES DE FIRMARLA

TULUM, Q.ROO. A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20 \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL (A) SOLICITANTE**

**\*LLENAR SOLO EN CASO DE QUE PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES PRESENTE AL REGISTRADO**

<b>NOMBRE:</b> _____	<b>EDAD:</b> _____	<b>AÑOS PARENTESCO:</b> _____		
NOMBRE (S)	(PRIMER APELLIDO)	(SEGUNDO APELLIDO)		
<b>DOMICILIO:</b> _____	LOCALIDAD	MUNICIPIO	ENTIDAD	PAIS
CALLE, MZA. LT. N° EXTERIOR E INTERIOR, COLONIA				

**INSTRUCCIONES DEL LLENADO**

- 1.-Lea cuidadosamente la solicitud que deberá llenar con tinta negra o azul y con letra legible.
- 2.-Escriba nombres completos y sin abreviaturas.
- 3.- El lugar de nacimiento de los padres deben anotarse como aparecen en su acta de nacimiento.
- 4.-Los nombres de los abuelos deben anotarse como aparecen en el acta de nacimiento de los padres.
- 5.-Los nombres de los testigos deben anotarse como aparecen en las identificaciones.
- 6.-Si alguno de los abuelos paternos o maternos falleció, no es necesario que anote el domicilio de ellos.
- 7.-Procure anotar teléfonos donde puedan ser localizados fácilmente.

**REQUISITOS**

**REGISTRO DE NACIMIENTO**

- 1.-**SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO** (solicitar en oficinas)
  - 2.-**ORIGINAL DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO**  
Si el parto fue atendido por partera y el certificado es firmado por ella presentar \*Copia simple del INE de la partera \*Copia simple del permiso de la partera expedido por el SESA
  - 3.-**COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS PADRES** (Vigencia no mayor a 5 años)  
\*En caso de que alguno de los padres o ambos sean extranjeros deberá presentar acta de nacimiento apostillada o legalizada y traducida al español por perito traductor autorizado de Q.Roo. Su omisión evitara la inclusión de datos del o los padres y abuelos, tomándose únicamente los datos contenidos en el pasaporte (si es el caso no colocar el nombre de los abuelos en la solicitud de registro)
  - 4.-**ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACION VIGENTE DE AMBOS PADRES.** (INE, pasaporte, cartilla militar, cedula profesional, licencia de manejo)  
\*Padres menores de edad presentar alguna identificación con fotografía como certificado de estudio o credencial de estudiante vigente, así como el formato de consentimiento por minoría de edad para registro, al cual deberá anexar copia simple de INE de quienes otorgan dicho consentimiento (Solicitar en oficina)
  - 5.-**COPIA DE CURP CERTIFICADA DE AMBOS PADRES**
  - 6.-**COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO** (Si son casados)  
\*Extranjeros deberán presentar acta de matrimonio apostillada o legalizada y traducidas al español por perito traductor autorizado de Q.Roo. Su omisión evitara la inclusión de datos
  - 7.- **COPIA DE CURP CERTIFICADAS DE ABUELOS PATERNOS Y MATERNOS** (si alguno esta finado no es necesario, su omisión evitara la inclusión de datos)
  - 8.- **COPIA DE IDENTIFICACION VIGENTE DE 2 TESTIGOS** (Sepan leer y escribir) INE o Pasaporte.
  - 9.- **AGENDAR importante** (Solo se agendara si cuenta con la documentación completa)  
9.1.-Debera presentar la documentación para su revisión. (No es necesario que acudan todos)  
9.2.-Se asignara la hora y el fecha de su registro  
9.3- Deberán presentarse en la hora y el día establecido el o los padres, el menor y los testigos 10 min. Antes de la hora establecida para la verificación de su acta preliminar con identificación original vigente para la firma de las actas.
- \*NIÑO(A)S MAYORES DE 6 MESES A 17 AÑOS, deberán presentar **ORIGINAL DE CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO (CIR) DE NACIMIENTO DE Q.ROO** (los nacidos en otro estado, deberá presentar CIR del estado donde nació. Para el trámite de CIR de Q.Roo solicitar en oficinas presentando \*copia del certificado de nacimiento de ambos lados, \*copia de acta de nacimiento \*Copia de la identificación de ambos padres y si es nacido en otro estado la \*copia de la CIR del estado donde nació.

**RECONOCIMIENTO**

- 1.-**SOLICITUD DE REGISTRO** (Solicitar en oficinas).
- 2.-**ORIGINAL DEL ACTA DE NACIMIENTO** (Actualizada) **Y CURP DEL MENOR.**
- 3.-**COPIA DEL ACTA DE NACIMIENTO** (Vigencia no mayor a 5 años) **Y CURP DE AMBOS PADRES.**
- 4.-**ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACION VIGENTE DE AMBOS PADRES.**
- 5.-**COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO** (Si son casados)
- 6.-**ORIGINAL Y COPIA DE IDENTIFICACION VIGENTE DE 2 TESTIGOS** (Sepan leer y escribir)
- 7.-**PAGO DE DERECHOS** (C.C, Registro de reconocimiento, anotaciones municipales. y estatales)
- 8.-**AGENDAR** (\*Se agendara si cuenta con la documentación completa)
- 9.- Deberán presentarse en la hora y el día establecido el o los padres, el menor y los testigos 10 min. Antes de la hora establecida para la verificación de su acta preliminar con identificación original vigente.

**\*\*IMPORTANTE: Todo documento que se solicita en copia, debe presentarse en copia simple (fotostática) legible. NO SE ACEPTAN FOTOS O ESCANERS**

**Horarios de Oficina**  
Lunes a Viernes de 9:00 a.m a 17:00 p.m  
Tel: 984 87 1 29 83

**Recepción de Documentos y registros**  
Lunes a Viernes de 9:00 a.m a 14: 00 p.m

**Su puntualidad es importante de lo contrario se reagendara su cita.**

**La expedición de la primera acta es GRATUITA**