



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:** ____/____/____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD)
HORA: ____:____ **SE REGISTRA:** VIVO MUERTO **VACUNADO:** SI NO **FOLIO DEL CERTIFICADO:** _____
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:** _____
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:** _____
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
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS
ABUELA PATERNA: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **FINADO:**
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
DOMICILIO: _____ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO CASADO
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS
ABUELO MATERNO: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **FINADO:**
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
DOMICILIO: _____ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO CASADO
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS
ABUELA MATERNA: _____ **NACIONALIDAD:** _____ **FINADO:**
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)
DOMICILIO: _____ **ESTADO CIVIL:** SOLTERO CASADO
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD PAIS

TESTIGOS

1.-NOMBRE: _____ **EDAD:** ____ AÑOS **NACIONALIDAD:** _____ **PARENTESCO:** _____
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) (CON EL MENOR)
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) (CON EL MENOR)
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 |
|---|---|
| 01.-ESCOLARIDAD DEL PADRE: (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 | 04.-ESCOLARIDAD DE LA MADRE: (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 |
| 02.-SITUACION LABORAL: (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 | 05.-SITUACION LABORAL: (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 |
| 03.-OCUPACION: (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 | 06.-OCUPACION: (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 |
| 07.-LUGAR DE PARTO: (1) Indeterminado (2) Hospital o Clínica Oficial (3) Hospital o Clínica privada (4) Casa Particular | 08.-VIVEN EN EL MISMO LUGAR: Total: _____ |
| 9.-ATENDIO EL PARTO: (1)Indeterminado (2) Medico (3) Enfermera (4) Partera (5) Otra (Especifique) _____ | 10.-HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS: Total: _____ |
| 12.-NUMERO DE PARTO: (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O mas | 11.-HIJO S E HIJAS QUE VIVEN AUN: Total: _____ |
| | 13.-TIPO DE PARTO: (1) Indeterminado (2) Simple (3) Doble (4)Triple o mas |

NOMBRE Y FIRMA DEL (A) SOLICITANTE

NÚMERO DE TELEFONO

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

NOMBRE: _____ **EDAD:** _____ **AÑOS PARENTESCO:** _____
NOMBRE (S) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

DOMICILIO: _____ 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 (No se acepta con corrector, rayones y/o remarcaciones de los datos).
- 2.-Escriba nombres completos y sin abreviaturas.
- 3.- Lugar de nacimiento del registrado debe anotarse como aparece en el certificado de nacimiento.
- 3.- El lugar de nacimiento de los padres deben anotarse como aparecen en su acta de nacimiento y/o pasaporte.
- 4.-Los nombres de los abuelos deben anotarse como aparecen en el acta de nacimiento de los padres.
- 5.-Los datos de los testigos (nombres y direcciones) deben anotarse como aparecen en las identificaciones, así como el parentesco que tengan con el menor.
- 6.-En caso de no contar con la copia de curp de los abuelos paternos y maternos se tomará sus datos en el acta de nacimiento de los padres del registrado.
- 7.-Si alguno de los abuelos paternos o maternos falleció, no es necesario la curp y que anote el domicilio de ellos.
- 8.- Anotar teléfonos donde puedan ser localizados fácilmente.

REQUISITOS (PRESENTAR DOCUMENTOS ORIGINALES PARA COTEJO)

REGISTRO DE NACIMIENTO

RECONOCIMIENTO

- 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)
(PASAPORTE EXTRANJERO: PRESENTAR TRADUCCION AL ESPAÑOL).
***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** (vigencia no mayor a 5 años)
*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 presentar CURP, añadir datos conforme al Acta de Nacimiento de los padres) * Su omisión evitara la inclusión de datos.
- 8.- COPIA DE IDENTIFICACION VIGENTE DE 2 TESTIGOS** (Sepan leer, escribir y firmar) INE o Pasaporte.
***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 original 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.

- 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: 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.

AGENDAR Importante

- 1.- (Solo se agendará si cuenta con la documentación completa)
- 2.- Deberá presentar la documentación para su revisión. (No es necesario que acudan todos)
- 3.-Se asignara la hora y el fecha de su registro
- 4.- 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.

Recepción de Documentos para registros
Lunes a Viernes de 9:00 a.m a 16:00 p.m

****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

Su puntualidad es importante de lo contrario se re agendará su cita.
La expedición de la primera acta es GRATUITA