VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SECOB Secretaría de Gobierno

SOLICITUD DE NACIMIENTO

TRAMITE GRATUITO

p

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

NOMBRE: _____ SEXO: HOMBRE_____ MUJER_____
(NOMBRES(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____
(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 _____

TELEFONO_____ CURP_____ EDAD_____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL _____ ESTADO CIVIL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE DE LA MADRE: _____

TELEFONO_____ CURP_____ EDAD_____ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: _____ ESTADO CIVIL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS PATERNOS

ABUELO PATERNO: _____

NACIONALIDAD: _____ FINADO ☐

ABUELA PATERNA: _____ ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____ FINADO ☐

DOMICILIO(S): _____ ESTADO CIVIL: _____

ABUELOS MATERNOS

ABUELO MATERNO: _____

NACIONALIDAD: _____ FINADO ☐

ABUELA MATERNA: _____ ESTADO CIVIL: _____

NACIONALIDAD: _____ FINADO ☐

DOMICILIO(S): _____ ESTADO CIVIL: _____

TESTIGOS

NOMBRE: _____

NACIONALIDAD: _____ CURP_____

DOMICILIO: _____ EDAD_____ AÑOS TEL: _____

ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO: _____

NOMBRE: _____

NACIONALIDAD: _____ CURP_____

DOMICILIO: _____ EDAD_____ AÑOS TEL: _____

ESTADO CIVIL: _____ PARENTESCO: _____

_____

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

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SEGOB Secretaría de Gobierno

SOLICITUD DE MATRIMONIO

		EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL
Firma Solicitud	☐	MUNICIPIO:
Firma Testigos	☐	Fecha de Recep.
Firma Convenio	☐	Atendio.Rc
FirmaSupletorio	☐	Fecha Reg.
Observ.		Hora
		Acta No.
		Mat.
		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 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_____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

ESTADO CIVIL_____ TELEFONO_____

DATOS DE LA CONTRAYENTE

NOMBRE_____ CURP:_____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD_____ AÑOS NACIONALIDAD_____

LUGAR DE NACIMIENTO_____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

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

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

ESTADO CIVIL_____ TELEFONO_____

PADRES DEL CONTRAYENTE

NOMBRE DEL PADRE:_____ CURP:_____

FECHA DE NACIMIENTO:_____ ESTADO CIVIL:_____ NACIONALIDAD:_____

LUGAR DE NACIMIENTO:_____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL:_____
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:_____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL:_____
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:_____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL:_____
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:_____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL:_____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

EL CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:

SOCIEDAD CONYUGAL ( ) SEPARACIÓN DE BIENES ( )

_____ **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

_____ **NOMBRE Y FIRMA DE LA SOLICITANTE**

GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SECOB Secretaría de Gobierno

FORMATO DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO:

Recibió Exp.

Capturo Act.

Recabo Firmas:

FECHA DE REGISTRO ___ / ___ / ___ (DIA / MES / AÑO) ACTA NO. ___

DATOS DEL FINADO

NOMBRE ___ (NOMBRE(S) / PRIMER APELLIDO / SEGUNDO APELLIDO) SEXO ( ) H ( ) M

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 ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ SEXO: PAÍS: NACIONALIDAD ___

NOMBRE DEL PADRE: ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ SEXO: PAÍS: NACIONALIDAD ___

DOMICILIO: ___ LOCALIDAD: MPIO:

NOMBRE DE LA MADRE: ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ SEXO: PAÍS: NACIONALIDAD ___

DOMICILIO: ___ LOCALIDAD: MPIO:

DATOS DEL DECLARANTE

NOMBRE DEL DECLARANTE: ___

PARENTESCO ___ NACIONALIDAD ___ EDAD ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ ESTADO CIVIL ___

DOMICILIO HABITUAL: ___ LUGAR DE NACIMIENTO: ___

(NOMBRE DE LA CALLE / No. EXTERIOR E INTERIOR / COLONIA) (LOCALIDAD / MUNICIPIO / ENTIDAD FEDERATIVA / PAIS)

TELEFONO ___

DATOS DEL FOLIO

DESTINO DEL CADAVER : ( ) INHUMACION ( ) CREMACION ( ) TRASLADO A: ___

NOMBRE DEL PANTEON ___

UBICACIÓN ___

DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE: ___

TELEFONO ___ EDAD ___ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: ___ ESTADO CIVIL ___

(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: ___

TELEFONO ___ FECHA DE NACIMIENTO: ___ EDAD ___ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: ___ ESTADO CIVIL ___ SEXO: ___

(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 : ___

CIUDAD: ___ TELEFONO ___

NOMBRE DEL FUNERARIO O EMPLEADO QUE ASISTE: ___

___

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SECOB Secretaría de Gobierno

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____
Fecha de Recep. _____
Atendio.Rc _____
Fecha Req. _____
Hora _____
Acta No. _____
No. Folio _____

SOLICITUD DE DIVORCIO

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 ____/____/____
DIA 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
( ) PRIMARIA
( ) PROFESIONAL
( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) OTRA

SITUACION LABORAL

( ) NO TRABAJA
( ) EMPLEADO
( ) OBRERO
( ) JORNALERO O PEON
( ) PATRON O EMPRESARIO
( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA
( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO
( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA
( ) O EN VIVIENDA
( ) O EN ESTABLECIMIENTO

INGRESO MENSUAL $ _____

DATOS COMPLEMENTARIO DE LA DIVORCIADA

ESCOLARIDAD:

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

SITUACION LABORAL

( ) NO TRABAJA
( ) EMPLEADO
( ) OBRERO
( ) JORNALERO O PEON
( ) PATRON O EMPRESARIO
( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA
( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO
( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA
( ) O EN VIVIENDA
( ) O EN ESTABLECIMIENTO

INGRESO MENSUAL $ _____

DATOS DEL SOLICITANTE

QUIEN SOLICITA: ( ) INTERESADO (a) ( ) REPRESENTATANTE 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

2021 200 AÑOS DEL MÉXICO INDEPENDIENTE
TRATADOS DE CÓRDOBA

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE REGISTRO Y OPERACIÓN.

REQUISITOS PARA REGISTRO EXTEMPORÁNEO

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)

1. Solicitud de registro 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 lamisma).*
5. Estudio socioeconómico *(tramitado en el Sistema DIF Municipal de sulocalidad)*
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 elcaso)*

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)

1. Actos registrales *(acta 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 delconscripto)*
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 deestudios)*
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 delpatrón)*
10. Otros *(se podrán anexar documentos que no se encuentran descritos y que por su naturaleza sean objeto de análisis 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).*