



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE OAXACA  
PODER EJECUTIVO  
DIRECCIÓN DEL REGISTRO CIVIL  
**ACTA DE NACIMIENTO**

**23 06226**  
No. DE CONTROL  
CURP

CLAVE DE REGISTRO E IDENTIDAD PERSONAL

OFICIALÍA No. <b>01</b>	LIBRO No. <b>01</b>	ACTA No. <b>07</b>	LOCALIDAD	FECHA DE REGISTRO		
MUNICIPIO	DISTRITO		ENTIDAD FEDERATIVA <b>OAXACA</b>	DÍA	MES	AÑO

FUE REGISTRADO: VIVO  MUERTO  **REGISTRADO** SEXO: MASCULINO  FEMENINO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ (SEGUNDO APELLIDO) \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ (DÍA) (MES) (AÑO) CON NUMERO Y LETRA

LUGAR DE NACIMIENTO: \_\_\_\_\_ (LOCALIDAD) \_\_\_\_\_

**OAXACA DE JUAREZ,** **CENTRO,** **OAXACA.**  
(MUNICIPIO) (DISTRITO) (ENTIDAD FEDERATIVA)

COMPARECIÓ: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA  HORA DE NACIMIENTO: **02:13.**

CERTIFICADO No.: \_\_\_\_\_

**PADRES**

NOMBRE DEL PADRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_

OCCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.** (ENTIDAD FEDERATIVA) \_\_\_\_\_ (PAIS) \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE: \_\_\_\_\_ EDAD \_\_\_\_\_ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: \_\_\_\_\_

OCCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.** (ENTIDAD FEDERATIVA) \_\_\_\_\_ (PAIS) \_\_\_\_\_

**ABUELOS**

ABUELO PATERNO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.**

ABUELA PATERNA: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.**

DOMICILIO(S): \_\_\_\_\_

ABUELO MATERNO: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.**

ABUELA MATERNA: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.**

DOMICILIO(S): \_\_\_\_\_

**TESTIGOS**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.** EDAD **28.** AÑOS

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: **MEXICANA.** EDAD **63.** AÑOS

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

**PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE REPRESENTA AL REGISTRADO**

NOMBRE: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS PARENTESCO \_\_\_\_\_

OCCUPACIÓN: \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE REPRESENTA AL REGISTRADO

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

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.

EL C. PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL, EN SU CARÁCTER DE AUXILIAR DEL OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL (De conformidad con el Artículo 61 C.C.O.)

PULGAR DERECHO NOMBRE FIRMA SELLO DEL H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL

OFICIALÍA