REGISTRO EXTEMPORÁNEO DE MAYORES DE 16 AÑOS DE EDAD

Requisitos:

1. Certificado de Inexistencia de Registro de Nacimiento expedido por el Registro Civil del lugar donde nació la persona a registrar (original).
2. Aviso de nacimiento o constancia de alumbramiento de la persona a registrar, en caso de no tenerlo presentara jurisdicción voluntaria (original).
3. Jurisdicción voluntaria: este trámite se realiza con un abogado o en Defensoría de Oficio. Consiste en demostrar al Juez por medio de documentos y testigos la existencia de una persona no registrada mayor de 16 años (original).
4. Presentar en caso de tener, acta de nacimiento y de matrimonio de los padres, actas de nacimientos de hermanos con los mismo padres a registrar, cartilla militar, licencia de conducir, forma 13, pasaporte mexicano, certificado parcelario, cartilla de vacunación, fe de bautismo, documentos escolares, certificados de estudios, etc. (todos los documentos que nos puedan llevar a la convicción del origen, fecha de nacimiento y parentesco con aquel quien se pretende registrar con sus apellidos (original y copia).
5. Solicitar certificado de Inexistencia de Registro de Nacimiento del Estado de Baja California, el cual se solicita en el módulo de Trámites foráneos en esta oficina de Registro Civil. (original)
6. Identificación oficial con fotografía de 2 testigos mayores de edad y de la persona distinta que lo presentara para el registro (original y copia)
7. Fotografía reciente de la persona a registrar (original).
8. Entregar la documentación completa en el modulo de Revisión de Documentos de Lunes a Viernes de 8:00 a.m. a 1:00 p.m. donde se le informara el día y hora de su cita.

Observaciones:

- La entrega de documentos para la cita de registro deberá ser realizada por el interesado, padres del interesado o en su caso por una tercera persona con carta poder notariada.
- El día de la cita del registro de nacimiento deberán estar presentes el interesado a registrar y testigos para la toma de huella y firmas.
- Si las actas de nacimiento y matrimonio de los padres son del estado de Baja California, estas deberán ser copia fiel y exacta del libro o en extracto.
- Como identificación oficial con fotografía serán aceptadas solamente los siguientes: IFE vigente, INE, pasaporte mexicano vigente, titulo o cédula profesional.
- Si se presenta copia simple del certificado de nacimiento expedida por el hospital, el interesado deberán también presentar acta de extravío ante el Ministerio Público, certificado de inexistencia de registro del lugar del nacimiento y certificado de inexistencia del lugar donde será registrado.
- Si alguno o ambos padres del interesado es extranjero, deberá cumplir con los siguientes requisitos: A) Acta de nacimiento apostillada o legalizada (según sea el país de origen) debidamente traducida al español por perito oficial vigente autorizado por el Tribunal Superior de Justicia del Estado de B.C. vigente al año actual. B) Identificación oficial con fotografía traducida al español por perito oficial vigente autorizado por el T.S.J.E.B.C.
- Escribir domicilios actuales de los padres, abuelos y testigos (no es necesario que sea igual que en la identificación).
- Llenar la solicitud con el nombre de la madre y abuelas del interesado con los apellidos de soltera.
- Si uno o los dos testigos serán los abuelos del interesado, el nombre en la identificación oficial deberá ser igual que en el acta de nacimiento del padre o madre del interesado.
- Si algún testigo es extranjero, deberá presentar identificación con fotografía traducida al español por perito oficial vigente autorizado por el T.S.J.E.B.C.
- Para casos no previstos en esta hoja, favor de acudir a la oficina o llamar telefónicamente para su atención.

AYUNTAMIENTO DE ENSENADA
REGISTRO CIVIL

No. Trámite: _____
No. De Acta: _____
Fecha de Registro: _____

SOLICITUD DE REGISTRO DE NACIMIENTO

REGISTRADO

SEXO: MASCULINO ( ) FEMENINO ( )

Nombre: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha de Nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Hora: _____

Lugar de Nacimiento: _____
Localidad Municipio Entidad Federativa País

FUE REGISTRADO: VIVO ( ) MUERTO ( ) CERTIFICADO DE NACIMIENTO NO.: _____

COMPARECIO: EL PADRE ( ) LA MADRE ( ) AMBOS ( ) EL REGISTRADO ( ) PERSONA DISTINTA ( )

DATOS DE LOS PADRES DEL REGISTRADO

Nombre del Padre: _____ EDAD: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio Habitual: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia

_____
Localidad Municipio Entidad Federativa País

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Día Mes Año Estado-País

TEL. DE CASA: _____ TEL. DE TRABAJO: _____ CELULAR: _____

Nombre de la Madre: _____ EDAD: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio Habitual: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia

_____
Localidad Municipio Entidad Federativa País

Fecha de Nacimiento: ___/___/___ Lugar de Nacimiento: _____ Nacionalidad: _____
Día Mes Año Estado-País

TEL. DE CASA: _____ TEL. DE TRABAJO: _____ CELULAR: _____

DATOS DE LOS ABUELOS DEL REGISTRADO

Abuelo Paterno: _____ Nacionalidad: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia Municipio Entidad Federativa

Abuela Paterna: _____ Nacionalidad: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia Municipio Entidad Federativa

Abuelo Materno: _____ Nacionalidad: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia Municipio Entidad Federativa

Abuela Materna: _____ Nacionalidad: _____
Nombre(s) Apellido Paterno Apellido Materno

Domicilio: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia Municipio Entidad Federativa

DATOS DE LOS TESTIGOS

Nombre: _____ EDAD: _____ TEL: _____

Nacionalidad: _____ DOMICILIO: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia

Nombre: _____ EDAD: _____ TEL: _____

Nacionalidad: _____ DOMICILIO: _____
Calle Número Fraccionamiento o Colonia

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Nombre: _____ Edad: _____ Parentesco: _____

Domicilio: _____ Nacionalidad: _____

Teléfono donde localizar en caso de error: _____

Datos complementarios:

Tipo de nacimiento: Simple: ( ) Doble: ( ) Triple o mas: ( ) Número u orden de parto: _____

Número de hijos nacidos vivos: _____ Número de hijos que sobreviven: _____

Lugar donde se atendio el parto: _____ Quien atendio el parto: _____

Estado civil de la madre: _____

PADRE:

Escolaridad: ( ) 1 Sin Escolaridad ( ) De 1 a 3 años de Primaria ( ) De 4 a 5 años de Primaria ( ) Primaria Completa

( ) Secundaria o Equivalente ( ) Preparatoria o Equivalente ( ) Profesional ( ) otra

Condición de actividad o situación laboral: ( ) Tiene trabajo ( ) Està buscando trabajo ( ) Estudiante

( ) Hogar ( ) Jubilado o Pensionado ( ) Incapacitado permanente para trabajar ( ) Otra

Posición en el trabajo: ( ) Obrero ( ) Empleado ( ) Jornalero o Peon ( ) Trabajador por cuenta propia

( ) Patron o Empresario ( ) Trabajador Familiar No Remunerado

MADRE:

Escolaridad: ( ) 1 Sin Escolaridad ( ) De 1 a 3 años de Primaria ( ) De 4 a 5 años de Primaria ( ) Primaria Completa

( ) Secundaria o Equivalente ( ) Preparatoria o Equivalente ( ) Profesional ( ) otra

Condición de actividad o situación laboral: ( ) Tiene trabajo ( ) Està buscando trabajo ( ) Estudiante

( ) Hogar ( ) Jubilado o Pensionado ( ) Incapacitado permanente para trabajar ( ) Otra

Posición en el trabajo: ( ) Obrero ( ) Empleado ( ) Jornalero o Peon ( ) Trabajador por cuenta propia

( ) Patron o Empresario ( ) Trabajador Familiar No Remunerado

Por lo anterior a usted C. Oficial solicito el presente registro bajo protesta decir verdad.

_____ _____

firma de la madre del registrado o persona distinta que presenta al registrado

firma del padre del registrado o del registrado

Ensenada, B. C. a _____ de _____ de _____