

FOLIO No. A299873

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

## ACTA DE NACIMIENTO

1A. COPIA DEL ACTA

151060287015733

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION

15 1 06 0 28 70 1 57 33

OFICIALIA No. <b>02</b>	LIBRO No. <b>08</b>	ACTA No. <b>1573</b>	LOCALIDAD <b>TOLUCA</b>	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO <b>20 05 87</b>
MUNICIPIO O DELEGACION <b>TOLUCA</b>			ENTIDAD FEDERATIVA <b>MEXICO</b>	

SEXO: MASCULINO ☐ FEMENINO ☒NOMBRE **CECILIA** **PICHARDO** **MARISCAL**  
(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)  
FECHA DE NACIMIENTO **22 DE NOVIEMBRE DE 1982** HORA **10.00**LUGAR DE NACIMIENTO **TOLUCA** **TOLUCA** **MEXICO**  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)FUE REGISTRADO: VIVO ☒ MUERTO ☐ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO **NO HUBO**COMPARECIO: EL PADRE ☐ LA MADRE ☒ AMBOS ☐ PERSONA DISTINTA ☐

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

NACIONALIDAD \_\_\_\_\_ DOMICILIO \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA MADRE **AGUSTINA MARISCAL GALVAN** EDAD **30** AÑOSNACIONALIDAD **MEXICANA** DOMICILIO **INDEPENDENCIA No. 18 SAN LORENZO TEPALTITLAN**

ABUELO PATERNO \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

ABUELA PATERNA \_\_\_\_\_ NACIONALIDAD \_\_\_\_\_

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

ABUELO MATERNO **BERNARDINO MARISCAL ROBLES** NACIONALIDAD **MEXICANA**ABUELA MATERNA **BEATRIZ GALVAN ROBLES** NACIONALIDAD **MEXICANA**DOMICILIO(S) **C. NOCIDO SAN LORENZO TEPALTITLAN, TOLUCA, MEXICO.**

OFICINA REGIONAL

NOMBRE **MARIA ELENA GARCIA DIAZ** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **28** AÑOSDOMICILIO **RICARDO B. GARRIDO No. 1204 TOLUCA, MEXICO.**NOMBRE **MARIA GUADALUPE HERNANDEZ BATRES** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **18** AÑOSDOMICILIO **RICARDO B. GARRIDO No. 1204 TOLUCA MEXICO**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

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

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

MARIA GUADALUPE HERNANDEZ BATRES

HUELLA DIGITAL  
DEL REGISTRADOSE 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. OFICIAL **02** DEL REGISTRO CIVILNOMBRE **LIC. JAVIER VILCHIS CHAVEZ.**

PULGAR DERECHO

FIRMA

SELLO DE LA  
OFICIALIA DEL  
REGISTRO CIVIL

(Cualquier raspadura o enmendadura invalida esta certificación)

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION NO. 106023474

CABALLERO