

016191719

SE RECOMIENDA INSCRIBIR EL NACIMIENTO EN EL REGISTRO CIVIL EN LOS PROXIMOS 90 DIAS. ESTE DOCUMENTO NO SUSTITUYE AL ACTA DE NACIMIENTO

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY FEDERAL DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA GUBERNAMENTAL, LOS LINEAMIENTOS DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES.

DATOS DEL CERTIFICANTE

DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

DATOS DE LA MADRE

1. NOMBRE Tania Viviana Méndez Monts		2. LUGAR DE NACIMIENTO Guastavo A. Madero		3. FECHA DE NACIMIENTO 02/11/1988		4. ESTADO CONYUGAL En unión libre		5. RESIDENCIA HABITUAL Y TELÉFONO 2da. Cerrada de campo Morallillo 187 Reynosa Tamaulipas		6. NÚMERO DE EMBARAZOS (incluye el actual) 02		7. NÚMERO DE HIJOS (AS) NACIDOS (AS) MUERTOS (AS) 02		8. NÚMERO DE HIJOS (AS) 8.1 Nacidos (as) vivos (as) 02 8.2 Sobrevivientes 02		9. EL (LA) HIJO (A) VIVO (A) 02 9.1 Vive aún 02 9.2 Fecha de nacimiento del hijo (a) del embarazo anterior 12/11/2009		10. ORDEN DEL NACIMIENTO 10.1 (considera vivos, muertos, múltiples) 02 10.2 Si vive la madre? 02		11. ATENCIÓN PRENATAL 11.1 Recibió atención? 02 11.2 Trimestre en el que recibió la primera consulta 02		12. ¿VIVE LA MADRE? 12.1 En caso negativo, escriba el número de folio del Certificado de Defunción 02		13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD 13.1 Ninguna 01 13.2 IMSS 02 13.3 SEDENA 03 13.4 SEMAR 04 13.5 PEMEX 05 13.6 IMSS 06 13.7 Seguro Popular 07 13.8 Otra 08 13.9 Número de seguridad social o afiliación 09		14. ESCOLARIDAD 14.1 Ninguna 01 14.2 Primaria incompleta 02 14.3 Secundaria incompleta 03 14.4 Bachillerato o preparatoria incompleta 04 14.5 Bachillerato o preparatoria completa 05 14.6 Profesional 06 14.7 Posgrado 07 14.8 Se ignora 08 14.9 Se ignora 09		15. OCUPACIÓN HABITUAL 15.1 Empleada 01 15.2 Se ignora 02		16. FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO 05/01/2015 07:30		17. SEXO 17.1 Hombre 01 17.2 Mujer 02		18. EDAD GESTACIONAL 18.1 40 Semanas		19. TALLA 19.1 152 Centímetros		20. PESO AL NACER 20.1 3.245 Gramos		21. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 21.1 Vitaminas 01 21.2 BCG 02 21.3 Hepatitis B 03 21.4 (K) 04 21.5 (K) 05 21.6 (K) 06 21.7 (K) 07 21.8 (K) 08 21.9 (K) 09		22. ANOMALIAS CONGÉNITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO 22.1 Ninguna aparente 01 22.2 CLAVE CIE 02		23. SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO 23.1 Vía pública 01 23.2 Hogar 02 23.3 Otro lugar 03		24. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO 24.1 Médico 01 24.2 Enfermera 02 24.3 Partera 03 24.4 Persona autorizada por la Secretaría de Salud 04 24.5 Otro 05		25. DOMICILIO DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO 25.1 Calle y número 25.1 El Tesoro 25.2 Colonia 25.2 Tuxtla 25.3 Municipio o delegación 25.3 Tuxtla		26. PROCEDIMIENTO UTILIZADO EN EL NACIMIENTO 26.1 Parto normal 01 26.2 Cesárea 02 26.3 Forceps 03 26.4 Otro 04		27. PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO 27.1 IMSS 01 27.2 SEDENA 02 27.3 SEMAR 03 27.4 PEMEX 04 27.5 IMSS 05 27.6 SEDENA 06 27.7 SEMAR 07 27.8 PEMEX 08 27.9 IMSS 09		28. DOMICILIO DEL LUGAR DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO 28.1 Calle y número 28.1 El Tesoro 28.2 Colonia 28.2 Tuxtla 28.3 Municipio o delegación 28.3 Tuxtla		29. NOMBRE Elda Cruz Castro		30. NOMBRE Elda Cruz Castro		31. CERTIFICANTE ES MÉDICO 31.1 Médico pediatra 01 31.2 Médico gineco-obstetra 02 31.3 Otro médico 03 31.4 Enfermera 04 31.5 Secretaría de Salud 05 31.6 Partera 06 31.7 Persona autorizada por la Secretaría de Salud 07 31.8 Otro 08		32. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 32.1 Número de cédula profesional 5479362		33. SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA, ¿CUAL ES LA UNIDAD MÉDICA QUE CERTIFICA? 33.1 Nombre de la unidad médica 33.1 El Tesoro 33.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CLUES) 33.2 3384144		34. DOMICILIO Y TELÉFONO 34.1 Calle y número 34.1 Rosa 1 34.2 Colonia 34.2 El Tesoro 34.3 Localidad 34.3 Tuxtla 34.4 Municipio o delegación 34.4 Tuxtla 34.5 Entidad federativa 34.5 México 34.6 Teléfono 34.6 3384144		35. FIRMA [Firma]		36. FECHA DE CERTIFICACIÓN 05/01/2015		37. HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE		38. CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) MEIMT18131421021MDFINN081		39. APELLIDO PATERNO Méndez		40. APELLIDO MATERNO Monts	
---	--	--	--	--------------------------------------	--	--------------------------------------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	-----------------------------------	--	--	--	---	--	--	--	---	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------------------	--	--------------------------------	--	--	--	---	--	---	--	--	--	----------------------	--	--	--	---	--	--	--	--------------------------------	--	-------------------------------	--

CERTIFICADO DE NACIMIENTO

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

016191719