



# SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE NACIMIENTO

FOLIO

024519922

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 DE LA MADRE

## DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

## DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

## DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

## DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

## DATOS DEL NACIDO VIVO Y DEL NACIMIENTO

1 NOMBRE SELENE MARGARITA ARIAGA VARGAS  
2 1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP) SELENE MARGARITA ARIAGA VARGAS  
3 LUGAR DE NACIMIENTO TEIAPAJAPA DISTRITO FEDERAL  
4 FECHA DE NACIMIENTO 11/11/1994 4 EDAD 25  
5 ESTADO CONYUGAL En unión libre  
6 RESIDENCIA HABITUAL Y TELÉFONO Calle Francisco Javier Mina Colonia San Pedro Acapotzalco  
7 NÚMERO DE EMBARAZOS 1 8 NÚMERO DE HIJOS (AS) 1 9 EL (LA) HIJO (A) ANTERIOR RACIO 1  
10 ATENCIÓN PRENATAL Si 11 Trimestre en el que recibió la primera consulta Primero  
12 ¿VIVE LA MADRE DEL (A) NACIDO (A) VIVO (A)? Si 13 En caso negativo, escriba el número de folio del Certificado de Defunción 1  
14 AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD IMSS 15 ESCOLARIDAD Primaria  
16 OCUPACIÓN HABITUAL Empleada

17 FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO 06/10/2020 10:10 18 SEXO Varón 19 EDAD GESTACIONAL 39  
20 TALLA 50 21 PESO AL NACER 3300 22 APGAR 9 23 SILVERMAN 0 24 TAMIZ AUDITIVO Si  
25 APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 24.1 BCG Si 24.2 Hepatitis B Si 24.3 (A) Si 24.4 (K) Si  
26 ANOMALÍAS CONGÉNITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO 0  
27 RESOLUCIÓN DEL EMBARAZO Eutócico  
28 SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO Clínica Nuestra Señora del Carmen  
29 PERSONA QUE ATENDIÓ EL PARTO Partera  
30 DOMICILIO DONDE OCURRIÓ EL NACIMIENTO Avenida Hidalgo Colonia Acapotzalco

31 NOMBRE Sotero Jesús García Resendiz  
32 CERTIFICADO POR Médico gineco-obstetra  
33 SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 1293717  
34 UNIDAD MÉDICA QUE PROPORCIONÓ EL CERTIFICADO SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA Hidalgo  
35 DOMICILIO Y TELÉFONO Avenida Hidalgo Colonia Acapotzalco

36 FIRMA Sotero Jesús García Resendiz  
37 FECHA DE CERTIFICACIÓN 06/10/2020  
HUELLA DEL PIE DERECHO DEL NACIDO VIVO [Huella]  
HUELLA DEL DEDO PULGAR DERECHO DE LA MADRE [Huella]