



024488617

DATA DEL CERTIFICANTE

31. NOMBRE		Lucile del Carmen		Saizdoo		Cortez	
		Nombre(s)		Primer Apellido		Segundo Apellido	
32. CERTIFICADO POR		Médico		Prensa		Autoridad	
Médico patólogo <input checked="" type="radio"/>		Otro médico <input type="radio"/>		Enfermera <input type="radio"/>		Aut <input type="radio"/>	
		gineco-obstetra <input type="radio"/>		Sacerdote <input type="radio"/>		Otro <input type="radio"/>	
						Especifique	
33. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO		34. UNIDAD MÉDICA QUE PROPORCIONÓ EL CERTIFICADO SI EL NACIMIENTO OCURRIÓ FUERA DE UNA UNIDAD MÉDICA					
3770518		34.1 Nombre de la unidad médica					
Número de cédula profesional		34.2 Clave Única de Establecimientos de Salud (CUES)					
35. DOMICILIO Y TELÉFONO		35.1 Tipo de vivienda					
Calle		35.2 Número de la vivienda					
Colonie		35.3 Nombre de la localidad					
Lindavista		35.4 Nombre del asentamiento humano					
Estado de México		35.5 Nombre del asentamiento humano					
Gustavo A. Madero		35.6 Localidad					
35.8 Localidad		35.9 Municipio o delegación					
35.8 Localidad		35.10 Entidad federativa					
36. FIRMA		37. FECHA DE CERTIFICACIÓN					
[Firma]		24/05/2019					
		Día Mes Año					

HUELLA DEL DEDO PULGAR  
DERECHO DE LA MADRE



1. *Chrysomelidae*: S. J. do G.  
 2. *Chrysomelidae*: S. J. do G.  
 3. *Chrysomelidae*: S. J. do G.