

**ESTADO DE TEXAS**  
**CERTIFICACION DE REGISTRO VITAL**  
**CONDADO DE TARRANT**

**CERTIFICADO DE NACIMIENTO**

**NACIMIENTO N0.**

ESTADO DE TEXAS BR\_3804

NIÑO	1. NOMBRE (A) PRIMERO (B) MEDIO (C) APELLIDO JEANETTE MARTINEZ		2. FECHA DE NACIMIENTO 24/4/83		
	3. GENERO FEMENINO	4A. LUGAR DE NACIMIENTO TARRANT	4B. CIUDAD O PUEBLO (SI ESTA DENTRO DE LOS LIMITES, INDIQUE PRECINTO N0.) FORT WORTH		
	4C. NOMBRE DEL HOSPITAL (SI NO NACIO EN HOSPITAL, INDIQUE LA DIRECCION JOHN PETER SMITH HOSPITAL		4D. SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS LIMITES DE LA CIUDAD SI	5A. ESTE NACIMIENTO FUE UNICO, GEMELO O TRILLIZO UNICO	5B. SI FUE GEMELO O TRILLIZO INDIQUE EL ORDEN
PADRE	6. NOMBRE (A) PRIMERO (B) MEDIO (C) APELLIDO JOSE LUIS MAERINEZ				
	7. RAZA BLANCA	8A. EL PADRE ES DE ORIGEN HISPANO? SI	8B. SI ES ASI, ESPECIFIQUE LA NACIONALIDAD MEXICANO, CUBNO, PUERTO RIQUEÑO, ETC MEXICANO		
	9. EDAD AL MOMENTO DEL NACIMIENTO 26	10. LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO O PAIS EXTRANJERO) MEXICO	11. OCUPACION USUAL OBRERO	11B. TIPO DE INDUSTRIA O NEGOCIO FABRICA	
MADRE	12. NOMBRE DE SOLTERA (A) PRIMERO (B) MEDIO (C) APELLIDO SOCORRO TORRES				
	15. EDAD AL MOMENTO DEL NACIMIENTO 25	16. LUGAR DE NACIMIENTO (ESTADO O PAIS EXTRANJERO) MEXICO	17A. OCUPACION USUAL AMA DE CASA	17B. TIPO DE INDUSTRIA HOGAR	
	18A. ESTADO DE RESIDENCIA TEXAS	18B. CONDADO TARRANT	18C. CIUDAD O PUEBLO (SI ESTA FUERA DE LOS LIMITES DE LA CIUDAD INDIQUE CODIGO POSTAL FORT WORTH 76119		18D. DIRECCION (SI ES RURAL INDIQUE UBICACION 1600 BENGAL
	19. HIJOS PREVIOS NACIDOS NO INCLUYA ESTE NACIMIENTO =1 A. CUANTOS HIJOS AUN VIVEN = 0 C. CUANTOS HIJOS NACIERON VIVOS PERO AHORA HAN FALLECIDO =0 D. CUANTOS HIJOS NACIERON MUERTOS PERO FALLECIERON EN LA SEMANA 20= 0		20. DECLARANTE SE PARECIA FIRMA		
	21 YO CERTIFICO QUE EL NIÑO NACIO VIVO EN LA FECHA, HORA Y LUGAR ASENTADOS A LAS 11: 32 A.M .		22 A MEDICO QUE ASISTIO EN EL PARTO SE APRECIA FIRMA		22 B MEDICO QUE ASISTIO EN EL PARTO MEDICO GENERAL. ENFERMERA ENFERMERA CERTIFICADA , OBSTETRA MEDICO GENERAL
REGISTRO NUMERO 3804		22C DIRECCION DE A PERSON QUE ATENDIO E PARTO 1500 SOUTH MAIN D. CRANOR MEDICO GENERAL, FORT WORTH, TEXAS		22 D FECHA DE PRESENTACION 24/4/83	
		23 B. FECHA DE REGISTRO LOCAL APRIL 29, 1993		20. FIRMA DEL REGISTRADOR LOCAL SE PARECIA FIRMA	

ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE ESTE DOCUMENTO ES UNA COPIA DEL REGISTRO EN EL ESTADO DE TEXAS , EMITIDA BAJO LA

AUTORIDAD DEL ARTICULO 191.051 , DEL CODIGO DE SALUD Y SEGURIDAD

SE APRECIA FIRMA  
SE APRECIA FECHA: MAYO 7 DE 2019  
REGISTRADOR-SECRETARIO DEL CONDADO

MARY LOUISE NICHOLSON

ADVERTENCIA: ESTE DOCUMENTO TIENEN UN MARGEN AZUL OSCURO Y UN FONDO DE COLOR  
SE APRECIAN DOS SELLOS DEL ASESOR, REGISTRADOR, SECRETARIO DEL CONDADO DE LOS ANGELES EN AMBOS BORDES INFERIORES



C. MARIA DEL CARMEN ERENDIRA REAL DE LA CRUZ, PERITO TRADUCTOR AUXILIAR EN LA ADMINISTACION DE JUSTICIA DEBIDAMENTE AUTORIZADO PARA EJERCER COMO TAL DURANTE EL PERIODO QUE COMPRENDE DEL 01 DE ENERO DE 2019 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2019, CON N0. DE REGISTRO 000 485 CON DIRECCIÓN EN FRANCISCO JAVIER MINA 11260, MARIANO, MATAMOROS, NORTE. \*\*TEL.6617581-(664)6786730\*\*\* CERTIFICO QUE LOS DOCUMENTOS ANEXOS CONSTAN DE 1 FOJA ÚTIL, EN EL CUAL APARECE EL SELLO CON MI NOMBRE, ASÍ COMO MI RUBRICA, SON UNA TRADUCCIÓN OFICIAL, FIEL Y CORRECTA AL IDIOMA ESPAÑOL DE AQUEL DOCUMENTO QUE TUVE A LA VISTA. NOTA DEL TRADUCTOR: MI FIRMA Y SELLO NO VALIDAN LA AUTENTICIDAD DE LOS DOCUMENTOS, SOLAMENTE VALIDAN LA TRADUCCION DEL DOCUMENTO A LOS SIGUIENTES IDIOMAS INGLÉS- ESPAÑOL. ESPAÑOL-INGLÉS: TJUANA, BAJA CALIFORNIA A 15 DE MAYO DE 2019.



