

23894213

SECCION GENERICA

INSCRITO	6	Primer apellido BUTRON	7	Segundo apellido DE LA CRUZ	8	Nombres ESNEIDER						
	9	ESCRIBA MASCULINO O FEMENINO MASCULINO			FECHA DE NACIEN- TO		10	Día 19	11	Mes ABRIL	12	Año 1993
SEXO												
LUGAR DE NACI- MIENTO	13	País COLOMBIA	14	Departamento CAUCA	15	Municipio BALBOA						

SECCION ESPECIFICA


DATOS DEL NACIMIENTO	(16) Clínica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento VEREDA SAN FERNANDO BALBOA CAUCA			(17) Hora 8 A.M.
	(18) Documento presentado - Antecedente (Cert. médico, Acta parroq. etc.) TESTIGOS		(19) Nombre del profesional que certificó el nacimiento	(20) No. licencia
MADRE	(21) Apellidos (de soltera) BUITRON DE LA CRUZ		(22) Nombres ANA JULIA	(23) Edad al momento del parto 42
	(24) Identificación (clase y número) C.C.No 25.593.334 DE BALBOA CAUCA		(25) Nacionalidad COLOMBIANA	(26) Profesión u oficio hogar
PADRE	(27) Apellidos D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D		(28) Nombres D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D	(29) Edad al momento del nacimiento D-D-D-D
	(30) Identificación (clase y número) D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D-D		(31) Nacionalidad D-D-D-D-D-D-D-D-D-D	(32) Profesión u oficio D-D-D-D-D-D-D-D

DENUNCIANTE	33	Identificación (clase y número) C.C.No 25.593.334 DE BALBOA		34	Firma (autógrafo) <i>X Ana Julia Butron</i>
	35	Dirección postal y Municipio BARRIO PATINA BALBOA		36	Nombre ANA JULIA BUTRON
TESTIGO	37	Identificación (clase y número) C.C.No 4.605.802. de Popayán.		38	Firma (autógrafo)
	39	Domicilio (Municipio) BARRIO SANTA FE BALBOA		40	Nombre <i>Jesus Ibarra</i>
TESTIGO	41	Identificación (clase y número) C.C.no 15.811.905 DE LA UNIO N.		42	Firma (autógrafo)
	43	Domicilio (Municipio) BALBOA CAUCA		44	Nombre <i>Fredy Jesus Ibarra</i> FREDY JESUS IBARRA.
FECHA DE INSCRIPCIÓN	(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)				
45) Día 2	46) Mes Febrero	47) Año 1996			
			Firma (autógrafo) y sello del funcionario ante quien se hace el registro <i>[Sello]</i>		
			Nombre del funcionario ante quien se hace el registro <i>[Sello]</i>		

DUPLICADO PARA EL SERVICIO NACIONAL DE INSCRIPCION

FORMA DANE IP 10 - 0 XII/82

INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL



DANE

INFORMACION ESTADISTICA CONFIDENCIAL

50 Persona que atendió el parto

Médico	<input type="checkbox"/> M
Enfermera	<input type="checkbox"/> L
Partera	<input type="checkbox"/> P
Otra	<input checked="" type="checkbox"/> D

51 Orden de este nacimiento (no incluya los nacidos muertos)

Este es su primer hijo?	<input type="checkbox"/> 1
Este es su segundo hijo?	<input type="checkbox"/> 2
Este es su tercer hijo?	<input type="checkbox"/> 3
Este es su cuarto hijo?	<input type="checkbox"/> 4
Este es su quinto hijo?	<input type="checkbox"/> 5
Este es su sexto hijo?	<input type="checkbox"/> 6
Este es su séptimo hijo?	<input type="checkbox"/> 7
Este es su octavo hijo?	<input type="checkbox"/> 8
Este es su noveno hijo?	<input type="checkbox"/> 9

52 Zona de nacimiento del inscrito

Urbana ...	<input type="checkbox"/> U
Rural ...	<input checked="" type="checkbox"/> R

53 Zona de residencia de la madre

Urbana ...	<input checked="" type="checkbox"/> B
Rural ...	<input type="checkbox"/> A

54 Relación entre los padres del inscrito

Matrimonio...	<input type="checkbox"/> N
Unión libre...	<input checked="" type="checkbox"/> L

55 Si no se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, diligencie la casilla **57**

56 Si se ha registrado otro hijo (de los mismos padres) durante este año, o no se sabe, no llene la casilla **57**

Diligencie las casillas **53** y **56** si no lo ha hecho

57 Fecundidad

Cuántos hijos nacidos vivos ha tenido

HOMBRES	MUJERES
015	015

-Cuántos de estos hijos viven actualmente

HOMBRES	MUJERES
015	015

En qué fecha nació su último hijo?

Abril . 93

55 Departamento: Cauca

56 Municipio: 2.11.11

57 Si se están registrando varios hijos de la misma madre, solo se llena para el primer registrado

19 25

RECONOCIMIENTO DE HIJO EXTRAMATRIMONIAL

(59) Para efecto del artículo primero de la Ley 75 de 1968 reconozco a la persona a quien se refiere esta acta como hijo extramatrimonial, en cuya constancia firmo. A los _____ días del mes de _____ de _____

Firma del Padre
Nro. Documento de Identidad _____

Nombre completo del Padre _____

Dirección residencia _____

Nombre del funcionario ante quien se hace el reconocimiento _____

Firma de la Madre
Nro. Documento de Identidad _____

Nombre completo de la Madre _____

Dirección residencia _____

(60) Firma del Funcionario ante quien se hace el reconocimiento _____

(61) NOTAS

IDENTIFICACION DEL INSCRITO

OBSERVACIONES: Las huellas plantares, casilla 62, se tomaran únicamente a inscritos menores de un año.
Las huellas digitales, casilla 63, deben tomarse a todos los inscritos, exceptuando los menores de un mes que presenten dificultades técnicas para dicha toma. (Decreto 1873 de 1971, artículo 2o.)

(63)	HUELLAS DIGITALES	CLAVE	PULGAR DERECHO	
	CLAVE	PULGAR IZQUIERDO		

(62) HUELLAS PLANTARES

CLAVE	CLAVE
PIE IZQUIERDO	PIE DERECHO

