

DATOS DEL DECLARADO
AL MOMENTO DEL NACIMIENTO
DATOS DEL PADRE
AL MOMENTO DEL NACIMIENTO
DATOS DE LA MADRE
AL MOMENTO DEL NACIMIENTO
DATOS DE LOS DECLARANTES Y TESTIGOS
USO REG. CIVIL REGISTRADOR

1) NOMBRES DEL DECLARADO

PRIMER NOMBRE

SEGUNDO NOMBRE

2) ESTA DECLARACION ES DE UN NINO NACIDO:

1. ☐ SOLO 2. ☐ GEMELO 3. ☐ TRILLIZO 4. ☐ O MAS

3) SEXO:

1. ☐ HOMBRE 2. ☐ MUJER

4) PESO EN GRAMOS:

5) ESTATURA EN CENTIMETROS:

6) LUGAR DE NACIMIENTO:

DISTRITO

CANTON

PROVINCIA

7) NACIO EN:

☐ SU HOGAR ☐ INSTITUCION HOSPITALARIA

ANOTE EL NOMBRE

OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE)

8) HORA Y FECHA DE NACIMIENTO:

HORA

DIA (EN NUMEROS)

MES (EN NUMEROS)

AÑO (EN NUMEROS)

MURIO ANTES DEL PARTO

9) PADRE:

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

10) CEDULA O DOC. IDENT.

11) EDAD:

12) PAIS DE ORIGEN:

13) NACIONALIDAD:

14) PROFESION U OFICIO:

15) ULTIMO AÑO APROBADO:

16) TOTAL DE HIJOS TENIDOS VIVOS:

17) ESTADO CIVIL:

1. ☐ SOLTERO 2. ☐ CASADO 3. ☐ VIUDO 4. ☐ DIVORCIADO 5. ☐ SEPARADO JUDICIALMENTE 6. ☐ UNION LBRE

18) RESIDENCIA HABITUAL:

PROVINCIA

CANTON

DISTRITO

BARRIO O CASERIO

19) MADRE:

NOMBRE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

20) CEDULA O DOC. IDENT.

21) EDAD:

22) PAIS DE ORIGEN:

23) NACIONALIDAD:

24) PROFESION U OFICIO:

25) ULTIMO AÑO APROBADO:

26) ESTADO CIVIL:

1. ☐ SOLTERA 2. ☐ CASADA 3. ☐ VIUDA 4. ☐ DIVORCIADA 5. ☐ SEPARADA JUDICIALMENTE 6. ☐ UNION LBRE

27) RESIDENCIA HABITUAL:

PROVINCIA

CANTON

DISTRITO

BARRIO O CASERIO

28) ESTE PARTO FUE ATENDIDO POR:

1. ☐ MEDICO 2. ☐ OBSTETRICA 3. ☐ ENFERMERA 4. ☐ COMADRONA 5. ☐ ESTUDIANTE 6. ☐ OTRA PERSONA

29) MESES DE EMBARAZO:

ANOTELOS

30) a) INCLUYENDO ESTE NACIMIENTO, ANOTE:

30) b) CUANTOS ABORTOS HA TENIDO

31) CUANTAS CONSULTAS RECIBIO EN ESTE EMBARAZO?

1. ☐ TOTAL 2. ☐ POR MEDICO

TOTAL DE HIJOS TENIDOS VIVOS:

MUERTOS DE MENOS DE 22 SEMANAS

NUMERO

NUMERO

32) ASI LO DECLARAN:

NOMBRE DE LA(S) PERSONA(S) QUE DECLARAN

COMO 1. ☐ PADRE 3. ☐ INTERESADO 2. ☐ MADRE 4. ☐ RECOMENDADO

FIRMA

CEDULA O DOC. IDENT.

FIRMA

CEDULA O DOC. IDENT.

33) SI NO SABE FIRMAR, LO HARA OTRA PERSONA A RUEGO DE UNO O DE AMBOS:

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

CEDULA O DOC. DE IDENT.

34) DIRECCION DEL DECLARANTE O INTERESADO:

PROVINCIA

CANTON

DISTRITO

BARRIO O CASERIO

DIRECCION DE SU CASA:

POR MEDIO DE UN PUNTO DE REFERENCIA, PLAZA, PULPERIA, CAMINO, FINCA, RIO, No. CALLE, AVENIDA, CASA, ETC.

TELEFONO

35) a) TESTIGO 1:

35) b) TESTIGO 2:

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

CEDULA O DOC. DE IDENT.

NOMBRE Y APELLIDOS

FIRMA

CEDULA O DOC. DE IDENT.

36) MADRE SOLICITA SE APLIQUE LEY DE PATERNIDAD RESPONSABLE:

SI ☐ NO ☐

MADRE ASIENDE QUE:

FIRME COMO PADRE DE SU HIJO(A)

OBSERVACIONES:

37) ANTE:

NOMBRE

1. APELLIDO

2. APELLIDO

No. DE CEDULA

REGISTRADOR AUXILIAR DE:

LUGAR

CÓDIGO

38) FECHA DE DECLARACION:

DIA (EN NUMEROS)

MES (EN NUMEROS)

AÑO (EN NUMEROS)

FIRMA DEL REGISTRADOR

39) ESTE CERTIFICADO QUEDA INSCRITO EN:

PROVINCIA

TOMO

FOLIO

ASIENTO

FIRMA DEL EMPLEADO

SELLO
DE LA
OFICINA