INSERCION DE NACIMIENTOS EXTRANJEROS

1.- ACTA DEL EXTRANJERO
2.- APOSTILLE DEL EXTRANJERO
3.- TRADUCCION DEL PERITO AUTORIZADO POR EL TRIBUNAL DE MORELOS
4.- ACTA DE NACIMIENTO DEL PADRE MEXICANO QUE COMPARECE.
2.- CREDENCIAL DE ELECTOR DEL PADRE QUE COMPARECE
4.-.DOS TANTOS MAS DE COPIAS DE TODO EL JUEGO
5.- SOLO FIRMARA EL PADRE QUE LO SOLICITA, SIEMPRE Y CUANDO SEA MEXICANO.

GOBIERNO DEL ESTADO DE MORELOS

SECRETARIA DE GOBIERNO
SUBSECRETARIA DE GOBIERNO
DIRECCION GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

REQUISITOS PARA CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DE NACIMIENTO (NIÑOS DE 6 meses A 7 AÑOS DE EDAD).

- ORIGINAL Y COPIA DE CARTILLA DE VACUNACIÓN.
- ORIGINAL Y COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO O EN SU CASO ORIGINAL Y COPIA DE LA CONSTANCIA DE ALUMBRAMIENTO DEL MENOR.
- ORIGINAL Y COPIA DE LA ACTA DE NACIMIENTO DE AMBOS PADRES O EN SU CASO ORIGINAL Y COPIA DEL ACTA DE MATRIMONIO DE LOS PADRES.
- ORIGINAL Y COPIA DE LA IDENTIFICACIÓN DE AMBOS PADRES (CREDENCIAL DE ELECTOR Ò CONSTANCIA DE RESIDENCIA).
- ORIGINAL Y 2 COPIAS DE LA GRATUIDAD DE CAMPAÑA

REQUISITOS PARA CONTRAER MATRIMONIO

1.- **ACTA DE NACIMIENTO ACTUALIZADA** (VIGENCIA 6 MESES), ORIGINAL Y 3 COPIAS **PRESENTAR CREDENCIAL DEL CURP,** (COPIA FOTOSTATICA EN UNA SOLA HOJA, LAS DOS CREDENCIALES.
2.- **IDENTIFICACION DE AMBOS** (CREDENCIAL DE ELECTOR O CONSTANCIA DE RESIDENCIA CON FOTOGRAFIA) EN UNA HOJA COPIA DE LAS 2 CREDENCIALES.
3.- **CERTIFICADO MEDICO PRENUPCIAL QUE CONTENGA : EL GRUPO SANGUINEO Y EL VDRL (LABORATORIO)** (TIENE VIGENCIA 15 DIAS).
4.- **PRESENTAR CREDENCIAL DE ELECTOR DE 2 TESTIGOS POR CONTRAYENTE** (COPIA DE LAS 4 CREDENCIALES DE ELECTOR EN UNA HOJA, FRENTE Y REVERSO DE LA CREDENCIAL).
5.- **EDAD MINIMA PARA CONTRAER MATRIMONIO ES DE 18 AÑOS CUMPLIDOS.**

COSTO:

OFICINA :$ 1,000.00	**DOMICILIO $ 2,500.00**	**DOMICILIO : $ 3,200.00**
	LUNES A VIERNES	**SABADO,DOMINGO Y DIAS FESTIVOS.**

NOTA: ENTREGAR DOCUMENTACION 8 DIAS ANTES DEL MATRIMONIO

REQUISITOS PARA REGISTRO DE DEFUNCION

- CERTIFICADO DE DEFUNCION (ORIGINAL, JUEGO DE TRES)
- ACTA DE NACIMIENTO DEL FINADO (A) DE RECIENTE EXPEDICION, CON 2 COPIAS SIMPLES.
- ACTA DE MATRIMONIO DE RECIENTE EXPEDICION, CON 2 COPIAS SIMPLES.
- 2 COPIAS FOTOSTATICAS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DE LA PERSONA FINADA, AMBOS LADOS.- **amplificada** al 200%
- DECLARANTE Y DOS TESTIGOS CON CREDENCIAL DE ELECTOR (EN UNA SOLA HOJA LA COPIA DE LAS TRES CREDENCIALES JUNTAS).

REGISTRO DE DEFUNCION $ 200.00

INHUMACION $ 365.00 **TRASLADO $182** (dentro del estado)

ACTA CERTIFICADA $130.00

NOTA: EN CASO DE NO PRESENTAR EL ACTA DE NACIMIENTO NO SE ACENTARA EL ORIGEN NI LOS NOMBRES DE LOS PADRES DE LA PERSONA FINADA; Y EN CASO DE NO PRESENTAR EL ACTA MATRIMONIAL SE OMITIRA EL ESTADO CIVIL Y NO SE ASENTARA EL NOMBRE DEL CONYUGE.

(EL ACTA SE DEBE DE LEVANTAR EN LAS PRIMERAS 24 HRS DESPUES DEL FALLECIMIENTO PARA EVITAR SER MULTADO).

REQUISITOS PARA REGISTRO DE NACIMIENTO ORDINARIO
PARA NIÑOS RECIEN NACIDOS HASTA 6 AÑOS
HORARIO DE 09:00 A LAS 13:00 HRS. PARA ENTREGAR SOLICITUD UN DIA ANTES CON DOCUMENTOS

1.- ENTREGAR SOLICITUD LLENA CON LOS DATOS REQUERIDOS DEL QUE SE PRETENDE REGISTRAR.

2.- ACTA CERTIFICADA DE NACIMIENTO O MATRIMONIO DE LOS PADRES SEGÚN SEA EL CASO (DE RECIENTE EXPEDICION) (sacar una copia)

3..CERTIFICADO DE NACIMIENTO, EL ORIGINAL

4.- IDENTIFICACION DE AMBOS PADRES Y DE DOS TESTIGOS (credencial de elector o constancia de residencia con fotografía reciente) original y copias. EN UNA SOLA HOJA NOTA: LOS ABUELOS NO PUEDEN SER TESTIGOS.

5.-PARA NIÑOS DE 6 MESES EN ADELANTE, ES NECESARIA LA CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DEL LUGAR DONDE NACIO (registro civil).

6.- PARA NIÑOS QUE NACIERON FUERA DEL ESTADO, APARTIR DE 6 MESES DE EDAD. LA CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE REGISTRO DEL LUGAR DONDE NACIO (registro civil).

REQUISITOS DE DIVORCIO.

1.-ORIGINAL Y 1 COPIA DE LA SENTENCIA.

2.-ORIGINAL Y 1 COPIA DEL OFICIO.

3.-2 COPIAS DEL ACTA DE NACIMIENTO DE RECIENTE EXPEDICIÓN, AMBOS DIVORCIANTES

4.-2 COPIAS DEL ACTA DE MATRIMONIO DE RECIENTE EXPEDICIÓN.

5.-2 COPIAS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR.(AMBOS DIVORCIANTES)

6.-2 COPIAS DE LA CREDENCIAL DEL CURP. (AMBOS DIVORCIANTES)

$ 800.00 SIN ACTA

REQUISITOS DE RECTIFICACIÓN DE ACTA.
POR ORDEN JUDICIAL

1.-ORIGINAL Y 1 COPIA DE LA SENTENCIA.

2.-ORIGINAL Y 1 COPIA DEL OFICIO.

3.-2 COPIAS DEL ACTA CON EL ERROR.

4.-2 COPIAS DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR.

5.- ORIGINAL Y 2 COPIAS DE LA CREDENCIAL DEL CURP.

$750.00 SIN ACTA

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

IDENTIFICACIÓN DE CADÁVER

DATOS DEL FINADO (A)

NOMBRE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____ SEXO: _____

NACIONALIDAD: _____

DECLARANTE

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____

PARENTESCO CON EL FINADO: _____

EDAD: _____ NACIONALIDAD: _____

ESTADO CIVIL: _____ OCUPACIÓN: _____

SE IDENTIFICA CON _____

FIRMA

_____

OFICIALÍA: _____ MUNICIPIO: _____

ACTA No.: _____ FOJA: _____ LIBRO _____

FECHA DE REGISTRO: _____

MORELOS

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

Solicitud de Inserción o reposición de Acta por pérdida, destrucción o deterioro.

Cuernavaca, Mor. a ____de_____ de 20___

DIRECTOR (A) GENERAL DEL REGISTRO
CIVIL EN EL ESTADO DE MORELOS.
P R E S E N T E

El (la-los) que suscribe(n) _____

Con fundamento en el Artículo 425 Y 430 del Código Familiar para Estado Libre y Soberano de Morelos y Artículos 53, 54 y 55 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Morelos, me (nos) dirigimos a Usted para solicitarle:

- ☐ **Inserción por pérdida**
- ☐ **Inserción por deterioro**
- ☐ **Inserción por destrucción**
- ☐ **Otro** _____

El acta de:

- ☐ **Nacimiento**
- ☐ **Divorcio**
- ☐ **Otro** _____
- ☐ **Matrimonio**
- ☐ **Defunción**

A nombre(s) de _____

Con número de Acta: _____ a Fojas: _____ Municipio: _____

Con fecha de Registro: _____/_____/_____ Libro: _____

Para lo cual exhibo:_____

_____

_____

_____

Autorizo(amos) a: _____

Para que a mi (nuestro) nombre reciba la documentación correspondiente.

Observaciones: _____

A T E N T A M E N T E

_____
Firma del titular del Acta

En su caso:

_____
Firma del cónyuge o divorciante
ó su representante legal

_____
Firma de la cónyuge o divorciante
ó su representante legal

MORELOS
PODER EJECUTIVO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

Solicitud de Corrección de Acta

Cuernavaca, Mor. a ____de_____ de 20___

DIRECTOR (A) GENERAL DEL REGISTRO CIVIL EN EL ESTADO DE MORELOS.
P R E S E N T E

El (la-los) que suscribe(n) _____

Con fundamento en el Artículo 437 del Código Familiar para Estado Libre y Soberano de Morelos y los Artículos 46, 47, 48, 49 y 50 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Morelos, me (nos) dirigimos a Usted para solicitarle la corrección en el Acta de:

- ☐ **Error en CURP**
- ☐ **Error de fecha de registro**
- ☐ **Homologación de libro**
- ☐ **Transcripción total del acta**
- ☐ **Transcripción parcial del acta**
- ☐ **Otro**_____

En el acta de:

- ☐ **Nacimiento**
- ☐ **Divorcio**
- ☐ **Otro** _____
- ☐ **Matrimonio**
- ☐ **Defunción**

A nombre(s) de _____

Con número de Acta: _____ a Foja: _____ Municipio: _____

Con fecha de Registro: _____/_____/_____ Libro: _____

Error cometido: _____

_____

Debe decir: _____

_____

Autorizo(amos) a: _____

Para que a mi (nuestro) nombre reciba la documentación correspondiente.

Observaciones: _____

A T E N T A M E N T E

_____
Firma del titular del Acta

En su caso:

_____
Firma del cónyuge o divorciante
o su representante legal

_____
Firma de la cónyuge o divorciante
o su representante legal

MORELOS
PODER EJECUTIVO

Libre y Soberano de Morelos y 12 al 20 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Morelos, nos permitimos manifestar ante usted, el registro de nacimiento de:

Datos del registrado:

Nombre del Registrado (a) _____

Fecha de Nacimiento_____ Hora _____Sexo_____ Edad_____

Lugar de Nacimiento _____

Presentan al Registrado: Padre ( ) Madre ( ) Ambos ( ) Persona Distinta ( )

Datos de los Padres

Nombre del Padre del Registrado_____

Fecha de Nacimiento_____Edad_____ Nacionalidad_____

Lugar de Nacimiento_____Escolaridad_____Ocupación_____

Domicilio_____

Estado Civil de los Padres_____Teléfono_____e-mail_____

Nombre de la Madre del Registrado_____

Fecha de Nacimiento_____Edad_____ Nacionalidad_____

Lugar de Nacimiento_____Escolaridad _____Ocupación_____

Domicilio_____

Datos de los Abuelos

Nombre del Abuelo Paterno_____

Nacionalidad_____Domicilio_____

Nombre de la Abuela Paterna_____

Nacionalidad_____Domicilio_____

Nombre del Abuelo Materno_____

Nacionalidad_____Domicilio_____

Nombre de la Abuela Materna_____

Nacionalidad_____Domicilio_____

Datos de los Testigos

Nombre del Testigo_____

Edad_____Nacionalidad_____

Domicilio_____

Nombre del Testigo_____

Edad_____Nacionalidad_____

Domicilio_____

Nacimiento simple ( ) doble ( ) triple ( )

Orden del parto (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) ó más _____

Dónde se atendió el parto: Hospital ó Clínica Oficial (1), Hospital ó Clínica Privada (2), en su domicilio(3); otro lugar especifique_____

Quién atendió el parto: Médico (1), Enfermera (2), Partera (3), otros especifique_____

Número de hijos (as) nacidos vivos de la madre_____, y que aún viven_____

_____
Firma y Huella del Padre

_____
Firma y Huella de la Madre

FO-SG-DGRC-1

MORELOS

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL

Solicitud de Reconocimiento de hijos

Con fundamento en lo establecido por los artículos 198, 199, 203, 207 y 431 del Código Familiar para el Estado Libre y Soberano de Morelos y 21 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Morelos, nos permitimos manifestar ante usted, para su reconocimiento o admisión de:

Datos del Reconocido o Admitido

Nombre del Reconocido _____

Fecha y Lugar de Nacimiento _____ Edad _____

Domicilio _____

Datos del Acta de Nacimiento

Oficialía _____ Libro _____ No. de Acta _____ Municipio _____

Entidad federativa _____ Fecha de Registro _____

Datos del Reconocedor o de la que Admite

Nombre _____

Nacionalidad _____ Edad _____

Domicilio _____

Datos de los Abuelos Paternos del Reconocido o Admitido

Abuelo Paterno _____

Nacionalidad _____

Domicilio _____

Abuela Paterna _____

Nacionalidad _____

Domicilio _____

Datos de la Madre ó persona distinta que otorga el consentimiento

Nombre _____

Nacionalidad _____ Edad _____

Domicilio _____

Testigos

Nombre _____

Nacionalidad _____ Edad _____

Domicilio _____

Nombre _____

Nacionalidad _____ Edad _____

Domicilio _____

_____
Firma del Reconocedor

_____
Firma de persona que otorga el consentimiento