Traducción de la Declaración de Nacimiento

Declaración de Nacimiento

Fecha:

Municipalidad:

Fecha de Recepción:	Fecha de Envío
Número de Recepción:	
Fecha de remisión:	
Número:	Sello del encargado

Datos del Menor

(1)	**Nombre del Menor**	**Apellidos**	**Nombres**	**Relación con el padre y la madre**	☐Hijo legítimo ☐Hombre ☐Hijo ilegítimo ☐Mujer
(2)	**Cuando Nació**	**Fecha:**		**Hora: AM PM**	
(3)	**Donde Nació**	**Lugar:**			
(4)	**Domicilio** (Sitio del registro de residente)	**Dirección:**			
		Nombre del Jefe de Familia		**Relación con el Menor**	☐**Hijo** ☐ **otros(** **)** ☐**Hijo de su Hijo**

Datos de los padres de menor recién nacido

(5)	**Nombre del padre y de la madre**, así como sus fechas de nacimiento (edad en el momento del nacimiento del niño)	**Datos del Padre**	**Apellidos y Nombres** **Fecha de Nacimiento** Edad cumplida ( )	**Datos de la Madre**	**Apellidos y Nombres** **Fecha de Nacimiento** Edad cumplida ( )
(6)	**Domicilio Legal** (si se trata de una persona de nacionalidad extranjera, haga el favor de escribir el nombre del país)	**Domicilio:**			
		Nombre del sustentador del hogar:			
(7)	**Desde cuando viven juntos**	**Fecha:**	(Cuando celebró el matrimonio, o cuando comenzaron a vivir juntos, escriba la fecha más reciente)		
(8)	**Trabajo en el hogar en el momento que nació el menor**	☐1.Hogar dedicado exclusivamente a la agricultura o a la agricultura y otro tipo de trabajo. ☐2.Hogar dedicado a la libre empresa, al comercio e industria o a los servicios de administrativos en forma individual. ☐3.Hogar de empleado permanente en una empresa o tienda, etc., (a excepción de las agencias y ministerios del gobierno) cuya cantidad de empleados va de 1 a 99 personas (con 5 empleados contratados por jornada o por un periodo menor a 1 año). ☐4.Hogar cuyos empleados permanentes no corresponden a la cláusula 3 u hogar de ejecutivo de una organización empresarial (con 5 empleados contratados por jornada o por un periodo menor a 1 año). ☐5.Hogar que desempeña un tipo de trabajo que no corresponde a las cláusulas 1 a 4. ☐6.Hogar donde no trabaja ninguna persona.			
(9)	**Profesión de los padres**	**Empleo del Padre:**		**Empleo de la Madre:**	

Otros

Datos del Declarante

☐1.Padre /Madre ☐2.Representante Legal ☐3.Persona que vive en el mismo lugar ☐4.Médico
☐5.Partera ☐6.Otro testigo presencial ☐7.Jefe de la dependencia pública

Domicilio	
Domicilio Legal	**Nombre del Sustentador**
Firma	**Fecha de Nacimiento**

Traducción del Certificado de Nacimiento

Certificado de Nacimiento

	Nombre del Menor recién nacido			**Sexo**	☐1 Masculino ☐2 Femenino
	Cuando Nació	**Fecha:**		**Horario: AM PM**	
(10)	**Lugar de nacimiento y tipo de Establecimiento**	**Tipo de establecimiento donde nació**	☐1 Hospital ☐2 Clínica ☐3 Sanatorio ☐4 Hogar ☐5 Otro		
		Lugar donde nació			
		Nombre del Establecimiento (para el tipo de Establecimiento 1 al 3 donde nació el menor)			
(11)	**Peso y estatura**	**Peso** gramos		**Estatura** centímetros	
(12)	**Tipo de parto**	☐1 Parto Simple ☐2 Parto Múltiple (de___niños nacidos, es el____niño nacido)			
(13)	**Nombre de la Madre**		**Tiempo de embarazo**	**semanas, días**	
(14)	**Cantidad de hijos que ha tenido la madre**	**Hijos nacidos**:(incluyendo los hijos aún vivos o hijos muertos tras el parto) **Mortinato(a)**: (después de 22 semanas de embarazo)			
(15)	☐1 Médico ☐2 Partera ☐3 Otros	**Certifico lo antes descrito.** **Fecha:** **Dirección:** **Nombre y Apellido:**			

Certifico los que datos declarados arriba están registrados

Fecha:

Nombre del Responsable:

(Sello oficial del Alcalde)