VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

SEGOB
Secretaría
de Gobierno

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

Oficio número: 752 /2022.
Asunto: Reporte de Actividades.
Cosamaloapan de Carpio, Veracruz a 15 de Junio de 2022.

LIC. NANCY CUE CASTRO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA.

Por medio del presente y en relación al ***oficio SO-OF/UT/153/2022*** *recibido el día 13 de Junio de 2022, signado por un servidor y mediante cual me solicita reporte de los servicios que ofrecen, Trámites, requisitos y formatos que ofrecen, así como las metas y objetivos. en mi carácter de oficial de registro civil de este municipio, de transparencia y acceso a la información, por lo* cual le informo que se anexa a este oficio las siguientes actividades que se realizan en la oficina de Registro civil, así como los formatos utilizados en las diversas áreas, esto para dar cumplimiento a lo solicitado.

OBJETIVO: Dar certeza Jurídica de los actos y hechos relativos al estado civil de las personas, mediante el registro y certificación de los actos que en términos de normatividad establece el estado de Veracruz.

En relación a las metas asignadas a esta oficialía informo, que esta oficialía depende de la dirección general de registro civil del Estado, sus actividades se realizan de manera Operativa, sin embargo no tenemos una meta establecida o asignada para cada oficialía , ya que las cifras de actos realizados por mes y año, no pueden ser cuantificables con un meta específica , pues los diversos actos registrales dependen de otros factores como los Índices de población y mortandad, así como sobre los intereses personales de la ciudadanía.

VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO

SEGOB
Secretaría
de Gobierno

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

ACTIVIDADES REALIZADAS	
NACIMIENTOS	CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE MATRIMONIO
MATRIMONIOS	CONSTANCIA DE INEXISTENCIA DE NACIMIENTO
DIVORCIOS	COPIAS CERTIFICADAS
DEFUNCIONES	RECTIFICACIONES ADMINISTRATIVAS DE ACTAS DE NACIMIENTO.
INSCRIPCIÓN DE SETENCIAS	COPIA FIEL DEL LIBRO
RECONOCIMIENTO DE HIJOS	CURP (ALTA,MODIFICACIÓN Y BAJA)

Sin otro particular, anexando a este oficio los requisitos y solicitudes utilizados en nuestra área, quedo a sus apreciables órdenes y aprovecho la *ocasión para enviarle un cordial saludo.*

Gobierno del Estado Libre y Soberano de Veracruz de Ignacio de la Llave
Dirección General del Registro Civil
COSAMALOAPAN DE CARPIO

LIC. ITZEL VENTURA MELGAREJO
Oficial encargada de Registro Civil de Cosamaloapan

VERA CRUZ
ME LLENA DE ORGULLO

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

VERA CRUZ SE LLENA DE ORGULLO

SEGOB Secretaría de Gobierno

DOCUMENTOS INDISPENSABLES:

- ✓ Copias fieles certificadas del acta a rectificar (nacimiento, matrimonio, defunción, etc) por la oficialía y por la Dirección General Del Registro Civil.
- ✓ Copias fieles del acta de nacimiento de los padres a quien corresponda el apellido o nombre que desea rectificar.
- ✓ Actas de nacimiento copia fiel del libro certificada si pertenecen a otro estado
- ✓ Constancia de origen expedida por el municipio. (Si desea rectificar lugar de nacimiento)
- ✓ CURP
- ✓ Credencial de elector (INE)
- ✓ Cartilla del Servicio Militar Nacional
- ✓ Documentos escolares (certificados, boletas, constancias, diplomas, títulos y cedula).

DOCUMENTOS ALTERNOS:

- ✓ Fe de bautismo
- ✓ Alta del IMSS, ISSSTE, INAPAM, SEGURO POPULAR.
- ✓ Documentos de trabajo (RFC, AFORE, INFONAVIT).
- ✓ Identificaciones oficiales vigentes (pasaporte, visa, matricula consular, licencia de conducir).
- ✓ Títulos de propiedad, certificados parcelarios, escrituras públicas.
- ✓ Copias fieles certificadas de actas de nacimiento de hijos
- ✓ Actas de matrimonio copia fiel del libro certificada
- ✓ Acta de defunción copia fiel del libro certificada.

NOTA: Las actas extemporáneas no son susceptibles de rectificación, y las actas extemporáneas posteriores al registro del acta a rectificar no se admiten como documental probatorio, así mismo, la integración del expediente será valorado por el comité correspondiente y se acordará lo procedente. Si el dictamen es negativo, el interesado podrá realizar la rectificación vía judicial. (Art.760 C.C.V)

"EN CASO DE NO PRESENTAR LOS DOCUMENTOS ORIGINALES Y COPIA PARA SU DEBIDO COTEJO, NO SE RECIBIRÁ LA SOLICITUD DE RECTIFICACION ADMINISTRATIVA".

Tramite Gratuito.

Av. Encanto esq. Lázaro Cárdenas s/n
Col. El Mirador
C.P. 91170 Xalapa, Veracruz
Tel. (228)8 14 11 10

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SEGOB Secretaría de Gobierno

Solicitud de rectificación administrativa

Oficial Encargado (a) del Registro Civil de_____, Veracruz, con fundamento en lo dispuesto por el artículo 760 y 762 del Código Civil del estado de Veracruz y Lineamientos para la Rectificación Administrativa de las Actas del Registro Civil del estado de Veracruz, El/la suscrito (a) _____ mayor de edad, en pleno uso de misfacultades y por propio derecho, señalando domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones en los estrados de esta oficina, con domicilio particular en _____, con teléfono de contacto _____vengo en vía administrativa a solicitar la rectificación administrativa del acta de, número _____, fecha de registro _____ , perteneciente _____y contenida en el acervo registral de esta Oficialía, la cual contiene el/los siguiente (s) error (es):

En el apartado de:
Dice:
Debe decir:

En el apartado de:
Dice:
Debe decir:

En el apartado de:
Dice:
Debe decir:

Para acreditar la procedencia de mi solicitud adjunto a la presente las siguientes pruebas documentales:

Requisitos obligatorios	**Requisitos complementarios:**
Copia (s) fiel (es) certificada (as) del acta a rectificar. Identificación oficial con fotografía	

Por lo anterior, solicito a Usted admitir la presente solicitud a trámite y de ser procedente, en el término dispuesto para tal efecto, resolver de conformidad mi petición.

Protesto lo necesario

_____, Veracruz a ____del mes de_____de_____.

_____

C._____

VERA CRUZ

ANEXOS DE REQUISITOS:

Los presentes serán de carácter obligatorio en las 212 Oficialías del Registro Civil a partir del día septiembre de 2021, así como también serán los únicos que se les solicitarán a los usuarios, sin neces de pedir más requisitos a los que a continuación se enlistan, en la cual no se enlistan los necesarios los actos de Reconocimiento y Adopción, ya que los mismos han sido informados a ustedes mediant circulares correspondientes.

REGISTRO DE NACIMIENTO:

REQUISITOS:

- ✓ Solicitud de registro (Se proporciona en la oficialía del Registro Civil)
- ✓ Certificado de Nacimiento (original y 2 Copias)
- ✓ Copia certificada del acta de nacimiento de los padres y 1 copia - RECIENTES 2022
- ✓ En caso de estar casado(a) y solo se presente uno de los padres, deberá presentar acta de matrimonio
- ✓ Identificación Oficial con fotografía, de los padres y dos testigos (copia de las 4 identificaciones en una misma hoja)
- ✓ Comprobante de domicilio del padre, madre o tutor legal (original y copia)
- ✓ CURP de padre y madre o tutor legal** ABUELOS FORMATO NUEVO.

** En caso de no contar con ellos preguntar al oficial de registro civil

correspondiente Notas importantes:

- Si el menor es mayor de seis meses y nació en un Municipio diferente, deberá presentar Constancia de Inexistencia de Registro del lugar donde nació.
- En caso de que los padres del Registrado sean menores de edad, deberán acompañarse de padre, madre, tutor legal o abuelos (presentando acta de nacimiento eidentificación Oficial), en caso de no contar con quien dé el consentimiento, solicitar informes.

- Los solicitantes extranjeros independientemente de su calidad migratoria, además de lo anterior deberán contar con:

1. Acta de nacimiento legalizada y en su caso traducida por autoridad competente mexicana
2. Identificación oficial

Nota: El Trámite de Registro es Gratuito

ESTADO CIVIL: _____

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE :

NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SECOB Secretaría de Gobierno

SOLICITUD DE NACIMIENTO

TRAMITE GRATUITO

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL

MUNICIPIO: _____

FOLIO _____

Fecha de recepción _____

Recibió Solicitud _____

Capturó Acta _____

No. de acta _____

Fecha de Registro _____

Recabó firmas y huellas _____

DATOS DEL REGISTRADO

SEXO HOMBRE_____ MUJER_____

NOMBRE: _____
(NOMBRES(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ HORA: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FUE REGISTRADO: VIVO_____ MUERTO_____ No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO_____

COMPARECIÓ: EL PADRE_____ LA MADRE_____ AMBOS_____ REGISTRADO_____ OTRA PERSONA_____

DATOS DEL PADRE

NOMBRE DEL PADRE _____ EDAD_____ AÑOS

TELEFONO_____ CURP_____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO HABITUAL _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DATOS DE LA MADRE

NOMBRE DE LA MADRE: _____ EDAD_____ AÑOS

TELEFONO_____ CURP_____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO HABITUAL: _____
(NOMBRE DE LA CALLE, No. EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD: _____ SEXO: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

ABUELOS PATERNOS

ABUELO PATERNO: _____ FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

ABUELA PATERNA: _____ FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO(S): _____

ABUELOS MATERNOS

ABUELO MATERNO: _____ FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

ABUELA MATERNA: _____ FINADO ☐

NACIONALIDAD: _____ ESTADO CIVIL: _____

DOMICILIO(S): _____

TESTIGOS

NOMBRE: _____ CURP_____

NACIONALIDAD: _____ EDAD_____ AÑOS TEL: _____

DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____

NOMBRE: _____ CURP_____

NACIONALIDAD: _____ EDAD_____ AÑOS TEL: _____

DOMICILIO: _____ PARENTESCO: _____

ESTADO CIVIL: _____

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE :

NOTA: FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL NO UTILIZAR LÁPIZ

PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE _____

PARENTESCO _____ EDAD _____ AÑOS FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO _____ CURP: _____

DOMICILIO _____ PARENTESCO _____

(LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DEL PADRE	DE LA MADRE
ESCOLARIDAD	**ESCOLARIDAD**
(1) SIN ESCOLARIDAD (2) DE 1 A 3 AÑOS (3) DE 4 A 5 AÑOS (4) PRIMARIA COMPLETA (5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE (6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE (7) PROFESIONAL (8) OTRA ULTIMO GRADO APROBADO _____	(1) SIN ESCOLARIDAD (2) DE 1 A 3 AÑOS (3) DE 4 A 5 AÑOS (4) PRIMARIA COMPLETA (5) SECUNDARIA O EQUIVALENTE (6) PREPARATORIA O EQUIVALENTE (7) PROFESIONAL (8) OTRA ULTIMO GRADO APROBADO _____
SITUACION LABORAL	**SITUACION LABORAL**
(1) TIENE TRABAJO ____ESTA BUSCANDO TRABAJO (2) ESTUDIANTE (3) QUEHACERES DEL HOGAR (4) JUBILADO O PENSIONADO (5) INCAPACITADO PERMANENTE PARA TRABAJAR (6) OTRA	(1) TIENE TRABAJO ____ESTA BUSCANDO TRABAJO (2) ESTUDIANTE (3) QUEHACERES DEL HOGAR (4) JUBILADA O PENSIONADA (5) INCAPACITADA PERMANENTE PARA TRABAJAR (6) OTRA
OCUPACIÓN	**OCUPACIÓN**
(1) OBRERO (2) EMPLEADO (3) JORNALERO PEON (4) TRABAJADOR POR SU CUENTA (5) PATRON O EMPRESARIO (6) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO _____	(1) OBRERA (2) EMPLEADA (3) JORNALERA (4) TRABAJADORA POR SU CUENTA (5) PATRONA O EMPRESARIA (6) TRABAJADORA FAMILIAR NO REMUNERADA CUANTOS VIVEN EN EL MISMO DOMICILIO _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DE LOS PADRES

1 - LUGAR DE ATENCION DEL PARTO (1) HOSPITAL O CLINICA OFICIAL (2) HOSPITAL O CLINICA PRIVADA (3) CASA PARTICULAR

2 - PERSONA QUE ATENDIO EL PARTO (1) MEDICO (2) ENFERMERA (3) PARTERA (4) OTRA ESPECIFIQUE _____

3 -NUMERO DE HIJOS E HIJAS NACIDOS VIVOS TOTAL_____ 4 - NUMERO DE PARTO (1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) O MAS

5 - HIJOS E HIJAS QUE AUN VIVEN TOTAL _____ 6 - TIPO DE NACIMIENTO (1) SIMPLE (2) DOBLE (3) TRIPLE O MAS

REGISTRO DE NACIMIENTO DE MENORES DE 0 A 180 DIAS

REQUISITOS

- ✓ Solicitud de registro (Se proporciona de manera gratuita en la Oficialía Registro Civil)
- ✓ Certificado de Nacimiento (original y 2 Copias)
- ✓ Copia certificada del acta de nacimiento de los padres y 1 copia.
- ✓ En caso de estar casado(a) y solo se presente uno de los padres, deberá presentar acta de matrimonio.
- ✓ Identificación Oficial con fotografía, de los padres y dos testigos (copia de las 4 identificaciones en una misma hoja).
- ✓ Comprobante de domicilio del padre, madre o tutor legal (original y copia)
- ✓ CURP de padre y madre o tutor legal**

** En caso de no contar con ellos preguntar al área de curp de la oficialía o ante el oficial del registro civil

Notas importantes

- Si el menor es mayor de seis meses y nació en un Municipio diferente, deberá presentar Constancia de Inexistencia de Registro del lugar donde nació.
- En caso de que los padres del Registrado sean menores de edad, deberán acompañarse de padre, madre, tutor legal o abuelos (presentando acta de nacimiento e Identificación Oficial), en caso de no contar con quien dé el consentimiento, solicitar informes.

- Los solicitantes extranjeros independientemente de su calidad migratoria, además de lo anterior deberán contar con:

1. Acta de nacimiento legalizada y en su caso traducida por autoridad competente mexicana.
2. Identificación oficial

Nota: El Trámite de Registro es Gratuito

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SEGOB Secretaría de Gobierno

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE REGISTRO Y OPERACIÓN.

REQUISITOS PARA REGISTRO EXTEMPORÁNEO
(INTEGRAR DOCUMENTOS BASICOS Y ALTERNOS)

Documentos básicos (**Obligatorios** y deberán ser presentados en **original.** *en caso de ser documentos de uso indispensable por el interesado deberán presentar original para cotejo y copia certificada por el Oficial del registro civil del Municipio)

1. **Solicitud de registro debidamente completada y firmada con foto** *(proporcionada por oficialía del registro civil donde se realizará el registro).*
2. **Constancia de origen** *(expedida por el comisario ejidal, agente municipal o secretario del ayuntamiento según sea el caso, la cual deberá ser tramitada en el lugar donde nació).*
3. **Constancia de vecindad** *(expedida por el jefe de manzana, comisario ejidal, agente municipalo secretario del ayuntamiento, la cual deberá ser tramitada en el lugar donde vive)*
4. **Constancia de inexistencia de registro** *(tramitada ante el oficial del registro civil donde nació. Si vive en un lugar distinto al de nacimiento, se deberá tramitar también una en el lugar dondese encuentre su domicilio; todas las constancias de inexistencia deberán contener una búsqueda desde 5 años antes a la fecha de nacimiento del interesado al día de expedición de la misma).*
5. **Estudio socioeconómico** *(tramitado en el Sistema DIF Municipal de su localidad)*
6. **Documento de Identidad** *(credencial con fotografía del INE, IMSS, ISSSTE, INAPAM, IPE, etc.;en caso de no contar con ninguna identificación expedida por un ente público, traer* ***constanciade identidad*** *con fotografía legible la cual es expedida por el comisario ejidal, agente municipalo secretario del ayuntamiento según sea el caso)*

Documentos alternos (cumplimiento **obligatorio** de mínimo **tres** documentos y deberán ser presentados en **original para cotejo** y **fotocopia certificada** por el oficial del registro civil del Muncipio)

1.-**Actos registrales** *(acta de nacimiento de padre y/o madre, acta de matrimonio de padres, acta de matrimonio delinteresado, acta de nacimiento de hermanos, acta de nacimiento de hijos, acto registral en el que aparezca como testigo, declarante, abuelo, padre de consorte o persona distinta que presenta a un registrado).*
2.-**Cartilla del servicio militar nacional** *(del interesado o donde aparezca como padre o madre del conscripto)*
3.-**Certificado de derechos agrarios** *(en el que aparezca como titular de derechos o sucesor)*
4.-**Documentos parroquiales** *(fe de bautismo, boleta de confirmación, acta de primera comunión, acta de matrimonio eclesiástico, fe de bautizo de hijo o ahijado o documento afin en el que aparezca como padre, madre, padrino o madrina)*
5.-**Certificado de estudios** *(certificados, boletas de calificaciones o constancias de estudios)*
6.-**Certificado de nacimiento**
7.-**Contratos** *(arrendamiento, compra-venta, comodato, servicios etc.; deberán tener cuando menos 5 años de antigüedad).*
8.-**Recibos de pago** *(agua, luz, teléfono, predial etc.; deberán tener cuando menos 5 años de antigüedad)*
9.-**Constancia de trabajo** *(que deberá contener generales del patrón, teléfono, dirección y actividad quedesempeñaba el interesado; deberá adjuntar a la misma copia de identificación oficialdel patrón)*
10.-**Otros documentos.** *(Se podrán anexar documentos que aunque no se encuentran descritos por su naturaleza sean objeto de análisis en la dictaminación por parte de la Dirección General, por ejemplo: documentos que cuenten con registro ante la ganadera y el H. Ayuntamiento de fierro quemador, nombramientos de cargos públicos, títulos de derechos, certificado médico en caso de que el interesado este enfermo etcétera).*

Av. Encanto Esq. Lázaro Cárdenas s/n
Col. El Mirador
C.P. 91170. Xalapa, Veracruz
Tel. 01 (228) 8141110
www.veracruz.gob.mx

VERA CRUZ
ME LLENA DE **ORGULLO**

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SEGOB Secretaría de Gobierno

FOLIO:

. CARLOS CORDOVA VEGA
RGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCION
RALDEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ.

PEGUE AQUÍ OTO DEL OLICITANTE

C. _____ de nacionalidad;
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S),
_____de _____edad, de sexo:_____con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones en _____ del municipio de_____, del Estado de _____**solicito mi registro de nacimiento bajo protesta de decir verdad, y enterado que declarar en falso ante la autoridad es un delito conforme a lo dispuesto por el artículo 333 del código penal vigente en el Estado, que señala: "A quien falte a la verdad en una promoción ó declaración_ante autoridad competente se le impondrán de tres a ocho años de prisión y multa de cien a quinientos días de salario". Manifiesto lo siguiente:**

GENERALES

en _____, municipio_____del Estado de_____, el _____del mes_____del año de_____ mi edad es de___años. Mi ocupación actual es_____.

presentado (a) por: madre ( ) padre ( ) ambos ( ) persona distinta ( ) nadie ( )

PADRES

mbre del padre_____, de nacionalidad _____, de edad____,
n domicilio ubicado en _____.
ombre de la madre_____, de nacionalidad _____, de edad____,
on domicilio ubicado en _____.

DATOS DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR

NOMBRE	PARENTESCO	FECHA DE NACIMIENTO	DOMICILIO

TESTIGOS

Nombre _____, de nacionalidad _____, de edad____, con domicilio ubicado en _____; del municipio de _____, del Estado de_____.

Nombre _____, de nacionalidad _____, de edad____, con domicilio ubicado en _____; del municipio de _____, del Estado de_____.

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

Nombre _____, de nacionalidad _____, de edad____, con domicilio ubicado en _____; del municipio de _____, del Estado de_____.

Esq. Lazaro Cárdenas s/n
dor
Xalapa, Veracruz
1 8141110
uz.gob.mx

PULGAR DERECHO	PULGAR IZQUIERDO

FIRMA DEL SOLICITANTE

_____

VERA CRUZ
NA DE ORGULLO

MATRIMONIO

1.- Solicitud (proporcionada de manera gratuita en la Oficialía correspondiente)

2.- copias certificadas de las Actas de nacimiento de los contrayentes

3.- Identificación oficial y CURP's de los contrayentes y de cuatro testigos

4.- Comprobante de domicilio o en su caso, constancia de residencia expedida por el jefe de manzana

5.- Análisis clínicos prenupciales expedidos por institución del Sector Salud Estatal (RH, VDRL, salud física y mental) o en su defecto escrito libre firmado por ambos contrayentes donde manifiesten su voluntad de no realizarse dichos análisis.

Costo
El que indique la Tesorería municipal por concepto de Acta de Matrimonio.

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO — DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ — SEGOB Secretaría de Gobierno

	EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL
Firma Solicitud ☐	MUNICIPIO:
Firma Testigos ☐	Fecha de Recep:
Firma Convenio ☐	Atendió Rc:
Firma Supletoria ☐	Fecha Reg:
Observ.	Hora:
	Acta No.
	Mat:
	No. de folio

PRESENTE.

Por este conducto venimos a manifestar, que es nuestra voluntad unirnos en matrimonio civil, para ello expresamos que no hay impedimento legal alguno, por lo que solicitamos atentamente se sirva usted señalar día y hora para que se celebre el acto previa ratificación correspondiente.

FECHA ____ / ____ / ____
DIA MES AÑO

DATOS DEL CONTRAYENTE 1

NOMBRE _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD ____ AÑOS NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____ CP: _____
(CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____

DATOS DEL CONTRAYENTE 2

NOMBRE _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: ____ / ____ / ____ EDAD ____ AÑOS NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____ CP: _____
(CALLE, No EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA)

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

ESTADO CIVIL _____ TELEFONO _____

PADRES DEL CONTRAYENTE 1

NOMBRE DEL PADRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE DEL MADRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

PADRES DEL CONTRAYENTE 2

NOMBRE DEL PADRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE DEL MADRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD' _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

EI CONTRATO DE MATRIMONIO ESTARÁ SUJETO AL RÉGIMEN DE:

SOCIEDAD CONYUGAL ( ) SEPARACIÓN DE BIENES ( )

_____ **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE 1**

_____ **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE 2**

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 1

NOMBRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

_____ PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

_____ PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

FIRMA DEL TESTIGO _____ FIRMA DEL TESTIGO _____

TESTIGOS DEL CONTRAYENTE 2

NOMBRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

_____ PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

NOMBRE: _____ CURP: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ ESTADO CIVIL: _____

LUGAR DE NACIMIENTO: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

DOMICILIO HABITUAL: _____
NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA

_____ PARENTESCO: _____ ESTADO CIVIL: _____
LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS

FIRMA DEL TESTIGO _____ FIRMA DEL TESTIGO _____

DATOS COMPLEMENTARIO DEL CONTRAYENTE 1

ESCOLARIDAD

( ) SIN ESCOLARIDAD
( ) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA
( ) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA
( ) PRIMARIA COMPLETA _____
ULTIMO GRADO APROBADO

( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) PROFESIONAL
( ) OTRA

OCUPACIÓN:

( ) TIENE TRABAJO
( ) ESTA BUSCANDOLO
( ) ESTUDIANTE

( ) JUBILADO O PENSIONADO
( ) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
( ) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
( ) OTRA

POSICION EN SU TRABAJO

( ) OBRERO
( ) EMPLEADO
( ) JORNALERO O PEON

( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA
( ) PATRON O EMPRESARIO
( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO
( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA
( ) JUBILADO

TELEFONO: _____

DATOS COMPLEMENTARIOS DEL CONTRAYENTE 2

ESCOLARIDAD

( ) SIN ESCOLARIDAD
( ) DE 1 A 3 AÑOS DE PRIMARIA
( ) DE 4 A 5 AÑOS DE PRIMARIA
( ) PRIMARIA COMPLETA _____
ULTIMO GRADO APROBADO

( ) SECUNDARIA O EQUIVALENTE
( ) PREPARATORIA O EQUIVALENTE
( ) PROFESIONAL
( ) OTRA

OCUPACIÓN:

( ) TIENE TRABAJO
( ) ESTA BUSCANDOLO
( ) ESTUDIANTE

( ) JUBILADO O PENSIONADO
( ) INCAPACITADO PERMANENTEMENTE PARA TRABAJAR
( ) DEDICADO A QUEHACERES DEL HOGAR
( ) OTRA

POSICION EN SU TRABAJO

( ) OBRERO
( ) EMPLEADO
( ) JORNALERO O PEON

( ) TRABAJADOR POR SU CUENTA
( ) PATRON O EMPRESARIO
( ) TRABAJADOR FAMILIAR NO REMUNERADO

( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN VÍA PÚBLICA
( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU VIVIENDA
( ) TRABAJADOR POR CUENTA PROPIA EN SU ESTABLECIMIENTO
( ) MIEMBRO DE COOPERATIVA

TELEFONO: _____

NOTA: FAVOR DE USAR **LETRA DE MOLDE** PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL **NO** UTILIZAR LÁPIZ

DEFUNCIÓN

REQUISITOS:

Llenar Solicitud (proporcionada de manera gratuita en la Oficialía correspondiente)

* Para realizar el trámite del **registro de defunción** es obligatorio presentar el certificado de defunción sin tachaduras o alteraciones, así como la presencia de un **declarante y dos testigos**, con sus respectivas identificaciones (De preferencia algún familiar).

* **El familiar proporcionará los datos necesarios para el levantamiento del acta** y así preveer errores que solo puedan ser corregidos por la **vía judicial**.

* El declarante, de preferencia deberá que ser la misma persona que se encuentra como informante en el certificado de defunción.

- REQUISITOS

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ORIGINAL
- COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO (LEGIBLE)
- COPIA CERTIFICADA DE MATRIMONIO (EN CASO DE ESTAR CASADO)
- CURP
- INE (COPIA DEL FINADO, DECLARANTE Y 2 TESTIGOS)

Costo

El que indique la Tesorería municipal por concepto de Acta de Defunción

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SEGOB Secretaría de Gobierno

EXCLUSIVO REGISTRO CIVIL
MUNICIPIO:
Recibió Exp.
Capturo Act.
Recabo Firmas:

FORMATO DE REGISTRO DE DEFUNCIÓN

FECHA DE REGISTRO ___ / ___ / ___ (DIA MES AÑO) ACTA NO. ___

DATOS DEL FINADO

NOMBRE ___ (NOMBRE(S) PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO) SEXO ( ) H ( ) M

FECHA DE NACIMIENTO: ___ / ___ / ___ EDAD ___ AÑOS NACIONALIDAD ___

LUGAR DE NACIMIENTO ___ (LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS)

DOMICILIO HABITUAL: ___ (CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA) (LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS)

ESTADO CIVIL : SOLTERO ( ) CASADO ( ) CURP : ___

NOMBRE DEL CONYUGE ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ SEXO: ___ PAÍS: ___ NACIONALIDAD ___

NOMBRE DEL PADRE: ___ LOCALIDAD: ___ MPIO: ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ SEXO: ___ PAÍS: ___ NACIONALIDAD ___

DOMICILIO: ___ LOCALIDAD: ___ MPIO: ___

NOMBRE DE LA MADRE: ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ SEXO: ___ PAÍS: ___ NACIONALIDAD ___

DOMICILIO: ___ LOCALIDAD: ___ MPIO: ___

DATOS DEL DECLARANTE

NOMBRE DEL DECLARANTE: ___

PARENTESCO ___ NACIONALIDAD ___ EDAD ___

FECHA DE NACIMIENTO: ___ ESTADO CIVIL ___

DOMICILIO HABITUAL: ___ LUGAR DE NACIMIENTO: ___

(NOMBRE DE LA CALLE No. EXTERIOR E INTERIOR COLONIA) (LOCALIDAD MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA PAIS)

TELEFONO ___

DATOS DEL F O

DESTINO DEL CADAVER : ( ) INHUMACION ( ) CREMACION ( ) TRASLADO A: ___

NOMBRE DEL PANTEON ___

UBICACIÓN ___

DATOS DE LOS TESTIGOS

NOMBRE: ___

TELEFONO ___

DOMICILIO HABITUAL: ___ ESTADO CIVIL ___ EDAD ___ AÑOS

(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA) (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: ___ NACIONALIDAD: ___

LUGAR DE NACIMIENTO: ___ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

NACIONALIDAD: ___ EDO. CIVIL: ___ PARENTESCO: ___

NOMBRE: ___

TELEFONO ___ FECHA DE NACIMIENTO: ___ EDAD ___ AÑOS

DOMICILIO HABITUAL: ___ ESTADO CIVIL ___ SEXO: ___

(NOMBRE DE LA CALLE, No.EXTERIOR E INTERIOR Y COLONIA) (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

FECHA DE NACIMIENTO: ___ NACIONALIDAD: ___

LUGAR DE NACIMIENTO: ___ (LOCALIDAD) (MUNICIPIO) (ENTIDAD FEDERATIVA) (PAIS)

DATOS DE LA FUNERARIA

NOMBRE DE LA FUNERARIA : ___

CIUDAD: ___ TELEFONO ___

NOMBRE DEL FUNERARIO O EMPLEADO QUE ASISTE: ___

___

NOMBRE Y FIRMA DEL DECLARANTE

DATOS COMPLEMENTARIO DEL FINADO

1.-¿Tuvo el finado atención medica en su última enfermeda(d?) SI ( ) NO ( ) NO SE SABE

2.- Situación laboral
a) Tenia trabajo( ) c) Labores domesticas( ) e) Jubilado o pensionado ( )
b) Estudiaba ( ) d) Incapacitado ( ) f) Otro

3. Escolaridad:
a) Sin escolaridad ( ) d) Secundaria o equivalente ( )
b) Primaria completa ( ) e) Preparatoria o equivalente ( )
c) Primaria Incompleta (especificar último grado)_____ f) Profesional ( )

4.- Ocupación:
a) Obrero ( ) c)Jornalero o peón ( ) e) Patrón o empresario ( )
b) Empleado ( ) d) Trabajador por su cuenta ( ) f) Trabajador no remunerado ( )

* Para realizar el trámite del **registro de defunción** es obligatorio presentar el certificado de defunción sin tachaduras o alteraciones, así como la presencia de un **declarante y dos testigos**, con sus respectivas identificaciones (De preferencia algún familiar).

* **El familiar proporcionará los datos necesarios para el levantamiento del acta** y así preveer errores que solo puedan ser corregidos por la **vía judicial**.

* El declarante, de preferencia deberá que ser la misma persona que se encuentra como informante en el certificado de defunción.

- REQUISITOS

- CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN ORIGINAL
- COPIA CERTIFICADA DE NACIMIENTO (LEGIBLE)
- COPIA CERTIFICADA DE MATRIMONIO (EN CASO DE ESTAR CASADO)
- CURP
- INE (COPIA DEL FINADO, DECLARANTE Y 2 TESTIGOS)

Costo
El que indique la Tesorería municipal por concepto de Acta de Defunción

NOTA: FAVOR DE USAR **LETRA DE MOLDE** PARA LLENAR ESTE FORMATO, NO SE ADMITIRA CON RAYADURAS, TACHADURAS O ENMENDADURAS, UTILIZAR TINTA NEGRA O AZUL **NO** UTILIZAR LÁPIZ

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO

DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ

SEGOB Secretaría de Gobierno

DIVORCIO ADMINISTRATIVO:

(Sin hijos y sin bienes):
Escrito libre dirigido al Oficial del Registro Civil, solicitando el divorcio fundamentado en el artículo 151 delCódigo Civil vigente en el Estado, firmado por los interesados.
Acta de Matrimonio (copia certificada)
Acta de nacimiento de los interesados (copia certificada)
Fotocopia de las identificaciones con fotografía vigentes de los interesados y de sus dos testigos (Credencial de INE.)
CURP de los interesados

(Con hijos mayores de edad y sin bienes):
Escrito dirigido al Oficial del Registro Civil, solicitando el divorcio fundamentado en el artículo 151 del Código Civil vigente en él Estado, firmado por los interesados.
Copia certificada del acta de matrimonio.
Copia certificada de las actas de nacimiento de los interesados.
Copia certificada de las actas de nacimiento de los hijos mayores de edad y sin necesidad de alimentos (en su caso).
Fotocopia de las identificaciones oficiales de los interesados y de 2 testigos.
Poder notarial con cláusula especial en caso de no poder acudir personalmente a solicitar el divorcio
CURP de los interesados

DIVORCIO JUDICIAL:

Oficio dirigido al Encargado del Registro Civil girado por el Juez de Primera Instancia.
Resolución judicial que declare la disolución del vínculo matrimonial.
Auto en que causó estado la sentencia. Acta
de matrimonio

NOTA: Traer copia simple de los requisitos anteriores.
Y conforme a la Reforma del Artículo 146 del Código Civil del Estado, **el divorcio solo se podrá inscribir en la Oficialía donde se llevó a cabo el matrimonio civil.**
CURP de los interesados y fotocopia del acta de nacimiento

NOTA IMPORTANTE

Si los contrayentes cuentan con bienes adquiridos durante el matrimonio, deberán presentar la liquidación de la sociedad conyugal realizada ante juzgado o notaría.

En el caso del divorcio administrativo, al momento de su tramitación, deberán presentarse ambos cónyuges acompañados de 2 testigos, con los requisitos completos para, la solicitud y firma del acta de divorcio.

La ratificación de la solicitud del divorcio administrativo se realiza el mismo día que se levanta el acta correspondiente.

Costo
El que indique la Tesorería municipal por concepto de Registro de Divorcio

REQUISITOS PARA BAJA DE CURP

ACTA DE NACIMIENTO CERTIFICADA RECIENTE (FOTOCOPIA)
CURP VIGENTE (FOTOCOPIA)
CURP (CURP'S) A DAR DE BAJA (FOTOCOPIA)
CREDENCIAL DE ELECTOR (FOTOCOPIA)

VERACRUZ GOBIERNO DEL ESTADO | DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO DE VERACRUZ | SEGOB Secretaría de Gobierno

PROGRAMA HUELLA VERACRUZANA

ANTECEDENTES

Este programa consiste en la REPOSICION DE ACTAS POR PARTE DEL INTERESADO; nace con fundamento en el articulo 654 del **CODIGO CIVIL PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE** que a la letra dice lo siguiente:

ARTICULO654

Cuando no hayan existido registros, se hayan perdido, estuvieren ilegibles o faltaren las hojas en que se pueda suponer que se encontraba el acta, se podrá recibir prueba del acto por instrumentos o testigos; pero si uno sólo de los registros se ha inutilizado y existe el otro ejemplar, de éste deberá tomarse la prueba, sin admitirla de otra clase.

Toda vez que dentro del Departamento de sistemas y registro de operación se ha tenido a la vista dichos documentos para rescatar la identidad del ciudadano el cual se identifica y manifiesta que la información que proporciona es verídica y real; previo dictamen, así como los documentos proporcionados para el efecto de reincorporar en el departamento de archivo de las Oficialias y la Dirección General del Registro Civil del Estado de Veracruz, los documentos en calidad de reposición deben ser entregados al Oficial de cada registro civil opueden ser recibidos a esta Dirección Estatal.

REQUISITOS BASICOS (OBLIGATORIOS SIN EXCEPCIÓN).

PROPORCIONARA EL INTERESADO LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS.

1. **COPIA CERTIFICADA ORIGINAL DEL ACTA A REPONER.** EXPEDIDA POR OFICIAL ENCARGADO DEL REGISTRO CIVIL O AUTORIDAD QUE EN SU MOMENTO EXPEDIA EN FORMATO AZUL/VERDE/ MARRON O EQUIVALENTE DE ACUERDO AL AÑO DEL DOCUMENTO, QUEDAN EXCLUIDAS LAS COPIAS CERTIFICADAS EMITIDAS DEL AÑO 2007 A ALA FECHA, IMPRESAS EN FORMATO VALORADO COLOR SEPIA O VERDE.
2. ***IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA:***
   INE / CARTILLA MILITAR / CÉDULA PROFESIONAL / PASAPORTE / CREDENCIAL DEL IMSS, ISSSTE, SEGUROPOPULAR (2002-2018) / CARNET DEL INSTITUTO DE SEGURIDAD SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS.
3. **CONSTANCIA DE ORIGEN,** EXPEDIDA POR AUTORIDAD MUNICIPAL O SU EQUIVALENTE.
4. **CONSTANCIA DE RESIDENCIA,** EXPEDIDA POR AGENTE MUNICIPAL O SU EQUIVALENTE.
5. ***FIRMAR CARTA RESPONSIVA.***

REQUISITOS ALTERNOS (PRESENTAR 6 DOCUMENTOS MINIMO, SIN EXCEPCION)

- CURP
- RFC.
- ACTOS REGISTRALES DEL INTERESADO COMO: MATRIMONIO, ACTAS DE NACIMIENTOS DE HIJOS, NIETOS Y/O DONDE EL INTERESADO APAREZCA COMO TESTIGO.
- DOCUMENTOS ESCOLARES/CERTIFICADOS DE ESTUDIOS, BOLETAS CONSTANCIAS DE INSTITUCIONES EDUCATIVAS PÚBLICAS O PRIVADAS.
- RECIBOS DE PAGO (AGUA, LUZ, PREDIAL, SERVICIOS CON ANTIGÜEDAD DE 4 AÑOS)
- CARTILLA MILITAR (EN CASO DE QUE EL INTERESADO SEA PADRE O MADRE EN EL DOCUMENTO)
- TITULO DE PROPIEDAD, CESIÓN DE DERECHOS, ESCRITURAS, CERTIFICADOS PARCELARIOS, FIERRO QUEMADOR.
- CONTRATOS DE PROGRAMA DE APOYO Y/O CRÉDITOS DE GOBIERNO, POLIZAS DE AFILIACIÓN.
- CONSTANCIAS DE TRABAJO EMITIDAS POR EMPRESAS PRIVADAS ESTABLECIDAS/ORGANIZACIONES DE GOBIERNO.
- OTROS. - CERTIFICADO MEDICO POR ENTE PUBLICO DE SALUD, CARTILLA DE VACUNACIÓN, O CUALQUIER DOCUMENTO DONDE CONSTE SU FOTOGRAFÍA.
  EL DOCUMENTO QUE SE ENCUENTRE COMO REPOSICIÓN POR "HUELLA DE VIDA" LLEVARÁ LA SIGUIENTENOTA MARGINAL.
  "EL PRESENTE DOCUMENTO SE ENCUENTRA EN CALIDAD DE REPOSICIÓN CON FUNDAMENTO EN EL ARTICULO 654 DEL CODIGO CIVIL VIGENTE PARA EL ESTADO DE VERACRUZ"

VERA CRUZ
ME LLENA DE **ORGULLO**