

DATOS DEL DECLARADO AL MOMENTO DEL NACIMIENTO

1) PRIMERO NOMBRE _____ SEGUNDO NOMBRE _____

2) ESTA DECLARACION ES DE UN NIÑO NACIDO: 3) SEXO: 4) PESO EN GRAMOS: 5) ESTATURA EN CENTIMETROS:

1. SOLO 2. GEMELO 3. TRILLIZO 4. O MAS 1. HOMBRE 2. MUJER

6) LUGAR DE NACIMIENTO: _____

7) NACIO EN: _____

SU HOGAR INSTITUCION HOSPITALARIA ANOTE EL NOMBRE DEL HOSPITAL _____ OTRO LUGAR (ESPECIFIQUE) _____

8) HORA Y FECHA DE NACIMIENTO: _____

HORA _____ DIA (EN NUMEROS) _____ MES (EN NUMEROS) _____ AÑO (EN NUMEROS) _____ MURIO ANTES DEL PARTO _____

DATOS DEL PADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO

9) PADRE: _____

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 LIBRE

18) RESIDENCIA HABITUAL: _____

PROVINCIA _____ CANTON _____ DISTRITO _____ BARRIO O CASERIO _____

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO

19) MADRE: _____

20) CEDULA O DOC. DE 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 LIBRE

27) RESIDENCIA HABITUAL: _____

PROVINCIA _____ CANTON _____ DISTRITO _____ BARRIO O CASERIO _____

DATOS DE LOS DECLARANTES Y TESTIGOS

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: TOTAL DE HIJOS TENIDOS VIVOS: _____ 30) b) CUANTOS ABORTOS HA TENIDO MUERTOS DE MENOS DE 22 SEMANAS _____ 31) CUANTAS CONSULTAS RECIBIO EN ESTE EMBARAZO? 1. TOTAL NUMERO _____ 2. POR MEDICO NUMERO _____

32) MADRE SOLICITA SE APLIQUE LEY DE PATERNIDAD RESPONSABLE (8101) SI NO

MADRE ASIENTE QUE: _____ FIRME COMO PADRE DE SU HIJO(A) _____

DATOS DEL REGISTRADOR

33) ASI LO DECLARAN: _____

COMO PADRE INTERESADO MADRE RECOMENDADO

FIRMA CEDULA O DOC. IDENT. _____

FIRMA CEDULA O DOC. IDENT. _____

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

NOMBRE Y APELLIDOS FIRMA CEDULA O DOC. DE IDENT. _____

35) 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 _____

36) a) TESTIGO 1: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FIRMA CEDULA O DOC. DE IDENT. _____

36) b) TESTIGO 2: _____

NOMBRE Y APELLIDOS _____

FIRMA CEDULA O DOC. DE IDENT. _____

OBSERVACIONES: _____

37) ANTE: _____

NOMBRE 1. APELLIDO 2. APELLIDO No. DE CEDULA _____

REGISTRADOR AUXILIAR DE: _____

LUGAR CÓDIGO _____

38) FECHA DE DECLARACION: _____

SELLO DE LA

AI I I ENAR ESTA DECLARACION DEBE HACERLO A MAQUINA O BOLIGRAFO APRETANDO CON FIRMEZA AL ESCRIBIR