

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

PRIMER NOMBRE:

SEGUNDO NOMBRE:

SECCION I. DATOS DEL REGISTRO		CODIGO	SECCION III. DATOS DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO		CODIGO	SECCION IV. DATOS DEL PADRE AL NACER EL NIÑO		CODIGO
1. Lugar del registro:			1. Residencia habitual:			1. Lugar de nacimiento:		
Entidad Federal _____			Entidad Federal _____			En Venezuela ☐ 1 _____ Entidad Federal		
Municipio _____			Municipio _____			En el Exterior ☐ 2 _____ País		
Parroquia _____			Parroquia _____			2. Fecha de nacimiento:		
Localidad _____			Localidad _____			Día _____ Mes _____ Año _____		
2. Fecha del registro:			2. Lugar de nacimiento:			3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño):		
Día _____ Mes _____ Año _____			En Venezuela ☐ 1 _____ Entidad Federal			Años _____		
3. Número de la Partida:			En el Exterior ☐ 2 _____ País			4. Sabe leer y escribir:		
4. Tipo de registro:			3. Fecha de nacimiento:			1 ☐ Si 2 ☐ No		
Nacimiento vivo ☐ 1			Día _____ Mes _____ Año _____			5. Último grado o año aprobado y nivel educativo:		
Muerte fetal ☐ 2			4. Edad en años cumplidos (al nacer el niño):			Ninguno ☐ 1		
Reconocimiento Posterior ☐ 3			Años _____			Pre-escolar ☐ 2		
Rectificación de Partida ☐ 4			5. Situación conyugal:			Grado _____		
Inserción ☐ 5			Soltera ☐ 1 Viuda ☐ 4			Año _____		
Adopción ☐ 6			Casada ☐ 2 Unida ☐ 5			Año _____		
Anulación ☐ 7			Divorciada ☐ 3 Separada ☐ 6			6. Ocupación habitual:		
SECCION II. DATOS DEL NACIMIENTO			6. Años de matrimonio o unión:			7. Profesión:		
5. Lugar de ocurrencia:			1 ☐ Ninguno 2 ☐ Menos de 1 año			OBSERVACIONES:		
Entidad Federal _____			3 ☐ Un año o más ¿Cuántos? _____					
Municipio _____			7. Números de hijos tenidos:					
Parroquia _____			A. Nacidos vivos incluyendo el presente: _____					
Localidad _____			B. Actualmente vivos, incluyendo el presente: _____					
6. Fecha de nacimiento:			C. Nacidos vivos que han fallecidos: _____					
Día _____ Mes _____ Año _____			D. Muertes fetales: _____					
7. Sexo:			8. Sabe leer y escribir:					
1 ☐ Masculino 2 ☐ Femenino			1 ☐ Si 2 ☐ No					
8. Peso al nacer:			9. Último grado o año aprobado y nivel educativo:					
_____ Kgs.			Ninguno ☐ 1					
9. Nacimiento ocurrido en:			Pre-escolar ☐ 2					
Hospital ☐ 1			Grado _____					
Clínica particular ☐ 2			Año _____					
Casa particular ☐ 3			Año _____					
Otros ☐ 4			10. Ocupación habitual:					
10. Tipo de parto:			11. Profesión:					
Sencillo ☐ 1								
Doble ☐ 2								
Triple ☐ 3								
Cuadrúples o más ☐ 4								
11. Asistente del parto:								
Médico ☐ 1								
Comadrona ☐ 2								
Otros ☐ 3								