



GOBIERNO DEL  
ESTADO DE MEXICO



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. A658967

ACTA DE NACIMIENTO

ACTA ORIGINAL  
151030189001396

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION  
151030189001396

OFICIALIA No. <b>01</b>	LIBRO No. <b>01</b>	ACTA No. <b>139</b>	LOCALIDAD <b>TLALMANALCO</b>	FECHA DE REGISTRO		
MUNICIPIO O DELEGACION <b>TLALMANALCO</b>			ENTIDAD FEDERATIVA <b>MEXICO</b>	DIA <b>20</b>	MES <b>02</b>	AÑO <b>89</b>

REGISTRADO	NOMBRE	<b>JOSE HIPOLITO PAEZ BARRERA</b>	SEXO:	MASCULINO <input checked="" type="checkbox"/>	FEMENINO <input type="checkbox"/>
	FECHA DE NACIMIENTO	<b>09 DE FEBRERO DE 1989</b>	(PRIMER APELLIDO)	<b>BARRERA</b>	
PADRES	LUGAR DE NACIMIENTO	<b>CHALCO</b>	(MUNICIPIO O DELEGACION)	<b>CHALCO MEXICO</b>	
	FUE REGISTRADO:	VIVO <input checked="" type="checkbox"/> MUERTO <input type="checkbox"/>	No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO		
ABUELOS	COMPARECIO:	EL PADRE <input type="checkbox"/> LA MADRE <input type="checkbox"/> AMBOS <input checked="" type="checkbox"/> PERSONA DISTINTA <input type="checkbox"/>			
	NOMBRE DEL PADRE	<b>GELSO PAEZ GARCIA</b>	EDAD	<b>42</b> AÑOS	
TESTIGOS	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	DOMICILIO	<b>CIRCUITO TLALMANALCO # 130 FRACC. SANTA MARIA TLALMANALCO, MEXICO</b>	
	NOMBRE DE LA MADRE	<b>BEATRIZ BARRERA AMARO</b>	EDAD	<b>27</b> AÑOS	
TESTIGOS	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	DOMICILIO	<b>CIRCUITO TLALMANALCO # 130 FRACC. SANTA MARIA TLALMANALCO MEXICO</b>	
	ABUELO PATERNO	<b>HIPOLITO PAEZ ALVAREZ</b>	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	
TESTIGOS	ABUELA PATERNA	<b>PRISCILIANA GARCIA GONZALEZ</b>	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	
	DOMICILIO(S)	<b>PRIMERO DE ENERO # 1439 SAN RAFAEL, MEXICO</b>			
TESTIGOS	ABUELO MATERNO	<b>JOSE BARRERA AJIS</b>	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	
	ABUELA MATERNA	<b>BEATRIZ AMARO DOMINGUEZ</b>	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	
TESTIGOS	DOMICILIO(S)	<b>EMILIO CARRANZA # 1148 SAN RAFAEL, MEXICO</b>			
	NOMBRE	<b>CANDIDO PAEZ GARCIA</b>	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	
TESTIGOS	DOMICILIO	<b>PLAZUELA MORELOS # 3 SAN RAFAEL, MEXICO</b>			
	NOMBRE	<b>CAROLINA CABRERA RESENDIZ</b>	NACIONALIDAD	<b>MEXICANA</b>	
TESTIGOS	DOMICILIO	<b>PLAZUELA MORELOS # 3 SAN RAFAEL, MEXICO</b>			
	<b>PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO</b>				
TESTIGOS	NOMBRE	----- PARENTESCO ----- EDAD ----- AÑOS			
	DOMICILIO	-----			

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO  
 FIRMAS DE LOS TESTIGOS  
*Candido Paez Garcia* *Beatriz Barrera*  
*Carolina Cabrera Resendiz*



SE DIO LECTURA A LA PRESENTE ACTA Y CONFORMES CON SU CONTENIDO LA RATIFICAN Y FIRMAN QUIENES EN ELLA INTERVINIERON Y SABEN HACERLO Y QUIENES NO, IMPRIMEN SU HUELLA DIGITAL. DOY FE.

EL C. OFICIAL **01** DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE **C. BUSTAMANTE FLORES SANCHEZ.**  
 FIRMA *[Signature]*



LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES.  
 CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION FOLIO No. 1030100136

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO SI PRESENTA TACHADURAS O ENMIENDAS