

CERTIFICATION OF VITAL RECORD

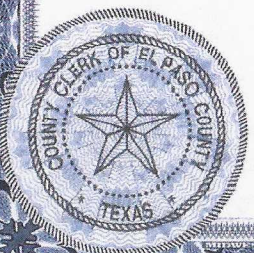
EL PASO COUNTY  
EL PASO, TEXAS

STATE OF TEXAS				CERTIFICATE OF BIRTH		BIRTH NUMBER	
1. Child's Name First: <b>ALEJANDRA</b> Middle: <b>DEL CARMEN</b> Last: <b>RIVERA</b>		2. Date of Birth (mm/dd/yyyy): <b>01/14/2006</b>		3. Sex: <b>FEMALE</b>			
4a. Place of Birth - County: <b>EL PASO</b>		4b. City or Town (if outside city limits, give precinct no.): <b>EL PASO</b>		5. Time of Birth: <b>07:40 PM</b>		6a. Plurality - Single, Twin, Triplet, etc.: <b>SINGLE</b>	
6b. If Plural Birth, Born 1st, 2nd, 3rd, etc.:		7a. Place of birth: <input type="checkbox"/> Clinic / Doctor's Office <input checked="" type="checkbox"/> Licensed Birthing Center <input type="checkbox"/> Hospital <input type="checkbox"/> Home Birth (Planned to deliver at home? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No) <input type="checkbox"/> Other (Specify):		7b. Name of Hospital or Birthing Center, NPI (if Not Institution, Give Street Address): <b>CASA DE NACIMIENTO</b>			
8a. Attendant's Name, NPI, and Mailing Address: <b>SYBILLE ANDERSEN</b> <b>1511 EAST MISSOURI AVE. EL PASO, TEXAS 79902</b>				8b. Certifier - I certify that this child was born alive at the place and time and on the date as stated. <b>DANI JONES</b> Signature and Title: _____ Date Signed: <b>01/18/2006</b>			
9b. <input type="checkbox"/> MD <input type="checkbox"/> DO <input type="checkbox"/> CNM <input checked="" type="checkbox"/> Midwife <input type="checkbox"/> Other (Specify):				9c. <input type="checkbox"/> Attendant <input checked="" type="checkbox"/> Facility Administrator / Designee <input type="checkbox"/> Other (Specify):			
10. Mother's Name Prior to First Marriage First: <b>NAYELLI</b> Middle: <b>DEL CARMEN</b> Last: <b>ORTEGA</b>			11. Date of Birth (mm/dd/yyyy): <b>07/18/1974</b>		12. Birthplace (State, Territory or Foreign Country): <b>MEXICO</b>		
13a. Residence - State: <b>MEXICO</b>		13b. County: <b>CD. JUAREZ</b>		13c. City, Town or Location: <b>ARQUITECTURA 320</b>			
13d. Street Address or Rural Location:		13e. Zip Code:		14. Mailing Address: <input checked="" type="checkbox"/> Same As Residence, or			
13f. Inside City Limits: <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No							
15. Father's Name First: <b>ANTONIO</b> Middle: <b>IVAN</b> Last: <b>RIVERA</b>			16. Date of Birth (mm/dd/yyyy): <b>09/05/1972</b>		17. Birthplace (State, Territory or Foreign Country): <b>MEXICO</b>		
18a. Local File Number: <b>000525</b>		18b. Date Received by Local Registrar: <b>01/20/2006</b>		18c. Signature of Local Registrar: <i>Waldo Alarcon</i>			

VS-111.3 REV. 01/05 WARNING: THE PENALTY FOR KNOWINGLY MAKING A FALSE STATEMENT IN THIS FORM CAN BE 2-10 YEARS IN PRISON AND A FINE OF UP TO \$5,000. 013846

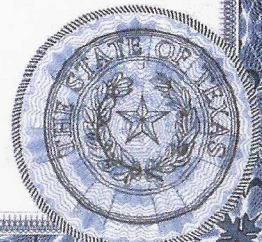
2006 0754 0318

S028777



This is to certify that this is a true and correct reproduction of the original record as recorded in this office. Issued under authority of Sec. 191.051, Health and Safety Code.  
DATE ISSUED: MAR 20 2006

*Waldo Alarcon*  
WALDO ALARCON, COUNTY CLERK  
EL PASO COUNTY, TEXAS



WARNING: IT IS ILLEGAL TO DUPLICATE THIS COPY.

ANY ALTERATION OR ERASURE VOIDS THIS CERTIFICATE





SECRETARÍA  
DE  
RELACIONES EXTERIORES

SERVICIO EXTERIOR MEXICANO

ACTA DE NACIMIENTO

No. 295155

EN EL PASO, TEXAS, E.U.A.  
DE MARZO DE DOS MIL DIEZ

EL DIA PRIMERO

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION  
39 050 15 10 00198 G

OFICINA DEL SERVICIO EXTERIOR MEXICANO, SE ASIENTA LA PRESENTE

ANTE ESTA

PAIS	CIUDAD	OFICINA	ACTA	AÑO	CLASE	FECHA DE REGISTRO		
						DIA	MES	AÑO
EU	EL	CG	198	2010	NA	1	3	2010

**REGISTRADO**

NOMBRE: ALEJANDRA DEL CARMEN RIVERA ORTEGA  
 FECHA DE NACIMIENTO 14 DE ENERO DE 2006 HORA 07:40 PM  
 LUGAR DE NACIMIENTO EL PASO, TEXAS, ESTADOS UNIDOS DE AMERICA

FUE PRESENTADO VIVO  MUERTO  SEXO: MASCULINO  FEMENINO

COMPARECIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA

**PADRES**

NOMBRE DEL PADRE ANTONIO IVAN RIVERA GOMEZ EDAD 37 AÑOS  
 NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION EMPLEADO  
 NOMBRE DE LA MADRE NAYELI DEL CARMEN ORTEGA ARIAS EDAD 35 AÑOS  
 NACIONALIDAD MEXICANA OCUPACION EMPLEADA  
 DOMICILIO(S) LAGO TEQUESQUITENGO #5164, CIUDAD JUAREZ, CHIHUAHUA C.P. 32360, MEXICO

**ABUELOS**

ABUELO PATERNO JESUS RIVERA RODRIGUEZ NACIONALIDAD MEXICANA  
 ABUELA PATERNA ELIA RITA GOMEZ GUTIERREZ NACIONALIDAD MEXICANA  
 DOMICILIO(S) VALI F FRIJO #29, TI ALNEPANTLA, ESTADO DE MEXICO, MEXICO  
 ABUELO MATERNO RAUL ORTEGA ROJAS NACIONALIDAD MEXICANA  
 ABUELA MATERNA MARIA DOLORES ARIAS MORENO NACIONALIDAD MEXICANA  
 DOMICILIO(S) GENERAL JESUS M. GARZA #13, NAUCALPAN, ESTADO DE MEXICO, MEXICO

**TESTIGOS**

NOMBRE SCOTT ANTHONY KUYAWA NACIONALIDAD ESTADOUNIDENSE  
 DOMICILIO LOS SIGLOS DRIVE #6100, EL PASO, TEXAS 79912, MEXICO EDAD 51 AÑOS  
 NOMBRE DARLA MARIE KUYAWA NACIONALIDAD ESTADOUNIDENSE  
 DOMICILIO LOS SIGLOS DRIVE #6100, EL PASO, TEXAS 79912, MEXICO EDAD 44 AÑOS

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRO



[Signature]  
EL PADRE

[Signature]  
TESTIGO

[Signature]  
LA MADRE

[Signature]  
TESTIGO



Consulado General de Mexico  
EL PASO, TEXAS

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. CONSUL GENERAL DE MEXICO EN FUNCIONES DE OFICIAL DEL REGISTRO CIVIL

ROBERTO RODRIGUEZ HERNANDEZ  
NOMBRE

[Signature]  
FIRMA

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES:

1.-ARCHIVO CENTRAL DEL REGISTRO CIVIL