

# CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

## I. INFORMACIÓN GENERAL

### LUGAR DEL NACIMIENTO

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

### ÁREA DEL NACIMIENTO

Cabecera Municipal  Centro Poblado: (Inspección, corregimiento o caserío) \_\_\_\_\_  Rural Disperso

### FECHA DEL NACIMIENTO

Año    Mes   Día

### HORA DEL NACIMIENTO

Hora   Minutos    Sin establecer

### SEXO DEL NACIDO VIVO

Masculino  Femenino  Indeterminado

### HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo  A  B  O  AB Factor RH Positivo  Negativo

### IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE - Tipo de documento

Registro Civil  Tarjeta de Identidad  Cédula de Ciudadanía  Cédula de Extranjería  
 Pasaporte  Carné Diplomático  Pasaporte de la ONU  Permiso Especial de Permanencia  
 Salvo Conducto de Permanencia  Documento Extranjero  Permiso de Protección Temporal  Adulto sin Identificar  
 Menor sin Identificar  Sin Información  Otro ¿Cuál?: \_\_\_\_\_

### NÚMERO DE DOCUMENTO

### APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

### DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

Indígena  ROM (gitano)  Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia  
 Palenquero de San Basilio  Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente  
¿A cuál pueblo indígena pertenece? \_\_\_\_\_  Ninguno de los anteriores

## II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

### IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO - Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía  Cédula de Extranjería  Pasaporte  
 Permiso Especial de Permanencia  Permiso de Protección Temporal

### NÚMERO DE DOCUMENTO

### APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido \_\_\_\_\_ Segundo apellido \_\_\_\_\_ Primer nombre \_\_\_\_\_ Segundo nombre \_\_\_\_\_

### PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Médico (a)  Enfermero(a)  Auxiliar de enfermería  
 Promotor(a) de salud  Funcionario(a) de Registro Civil

### REGISTRO PROFESIONAL

### LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

### FECHA

Año    Mes   Día

### FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO