



FOLIO No. A 1939941



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL  
**C R I P**

ACTA DE NACIMIENTO

CURP  
ETIQUETA

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION  
1505703921050417

OFICIALIA No <b>03</b>	LIBRO No <b>26</b>	ACTA No <b>05041</b>	LOCALIDAD <b>EL MOLINITO</b>	ENTIDAD FEDERATIVA <b>MEXICO</b>	FECHA DE REGISTRO		
MUNICIPIO O DELEGACION <b>NAUCALPAN DE JUAREZ</b>					DIA <b>09</b>	MES <b>09</b>	AÑO <b>92</b>

REGISTRADO  
PADRES  
ABUELOS  
TESTIGOS

SEXO: MASCULINO  FEMENINO

NOMBRE: **NATALY CASTRO PEDRAZA**  
(NOMBRE(S)) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO)

FECHA DE NACIMIENTO: **02 DE JULIO DE 1992**  
(LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA) HORA: **12:41**

LUGAR DE NACIMIENTO: **REVOLUCION CUAUHTEMOC DISTRITO FEDERAL**

FUE REGISTRADO: VIVO  MUERTO  No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO: **670525**

COMPARECIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA

NOMBRE DEL PAD: **IGNACIO CASTRO REYES** EDAD: **22** AÑOS

NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **ENCINOS # 13 LAS HUERTAS NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO**

NOMBRE DE LA MADRE: **MARIA VERONICA PEDRAZA TOVAR** EDAD: **22** AÑOS

NACIONALIDAD: **MEXICANA** DOMICILIO: **ENCINOS # 13 LAS HUERTAS NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO**

ABUELO PATERNO: **IGNACIO CASTRO** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

ABUELA PATERNA: **MARGARITA REYES** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO(S): **ENCINOS # 13 LAS HUERTAS NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO**

ABUELO MATERNO: **J. GUADALUPE PEDRAZA GONZALEZ** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

ABUELA MATERNA: **PETRA TOVAR SALINAS** NACIONALIDAD: **MEXICANA**

DOMICILIO(S): **ENCINOS # 13 LAS HUERTAS NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO**

NOMBRE: **LUIS CASTRO REYES** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **21** AÑOS

DOMICILIO: **ENCINOS # 13 LAS HUERTAS NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO**

NOMBRE: **MARGARITA REYES DE CASTRO** NACIONALIDAD: **MEXICANA** EDAD: **42** AÑOS

DOMICILIO: **ENCINOS # 13 LAS HUERTAS NAUCALPAN DE JUAREZ MEXICO**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

NOMBRE: \_\_\_\_\_ PARENTESCO: \_\_\_\_\_ EDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS

DOMICILIO: \_\_\_\_\_

FIRMAS DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO

*[Signature]* *[Signature]*

FIRMAS DE LOS TESTIGOS

*[Signature]* *[Signature]*

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 **03** DEL REGISTRO CIVIL



NOMBRE: **C. LIC. DELIA R. LUNA ACOSTA**

PRESIDENCIA MUNICIPAL  
Oficial 3a. del Registro  
EL MOLINITO  
NAUCALPAN DE JUAREZ  
ESTADO DE MEXICO

LA PRESENTE ACTA TIENE LA VALIDACION SIGUIENTES  
CARTILLA DE VACUNACION  
0570304782  
FOLIO \_\_\_\_\_