



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MEXICO  
REGISTRO CIVIL

FOLIO No. **A846035**

**ACTA DE NACIMIENTO**

ACTA ORIGINAL  
**150570188075850**

CLAVE UNICA DE REG. DE POBLACION  
**150570188075850**

OFICIALIA No. <b>01</b>	LIBRO No. <b>38</b>	ACTA No. <b>07585</b>	LOCALIDAD <b>NAUCALPAN</b>	FECHA DE REGISTRO DIA MES AÑO <b>02 12 88</b>
MUNICIPIO O DELEGACION <b>NAUCALPAN DE JUAREZ</b>			ENTIDAD FEDERATIVA <b>MEXICO</b>	

REGISTRADO  
PADRES  
ABUELOS  
TESTIGOS

NOMBRE **BRENDA BERENICE PONCE CASTAÑON** SEXO: MASCULINO  FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO **10. DE OCTUBRE DE 1988** (NOMBRES) (PRIMER APELLIDO) (SEGUNDO APELLIDO) HORA **8.19**

LUGAR DE NACIMIENTO **COL. LA LOMA TIANEPANTLA, ESTADO DE MEXICO** (LOCALIDAD) (MUNICIPIO O DELEGACION) (ENTIDAD FEDERATIVA)

FUE REGISTRADO: VIVO  MUERTO  No. DE CERTIFICADO DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

COMPARECIO: EL PADRE  LA MADRE  AMBOS  PERSONA DISTINTA

NOMBRE DEL PADRE **NICOLAS PONCE RUBIO** EDAD **39** AÑO

NACIONALIDAD **MEXICANA** DOMICILIO **LIMON No.13. LAS HUERTAS, NAUCALPAN, MEXICO**

NOMBRE DE LA MADRE **M. JUANA CASTAÑON CASTAÑON** EDAD **38** AÑO

NACIONALIDAD **MEXICANA** DOMICILIO **LIMON No.13. LAS HUERTAS, NAUCALPAN, MEXICO**

ABUELO PATERNO **TOMAS PONCE. - FINADA** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ABUELA PATERNA **FLORENCIA RUBIO. - FINADA** NACIONALIDAD **MEXICANA**

DOMICILIO(S) \_\_\_\_\_

ABUELO M. TERNO **MIGUEL CASTAÑON** NACIONALIDAD **MEXICANA**

ABUELA MATERNA **M. JESUS CASTAÑON. - FINADA** NACIONALIDAD **MEXICANA**

DOMICILIO(S) **LIMON No.13. NAUCALPAN, MEXICO**

NOMBRE **VICTOR CRUZ** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **21** AÑOS

DOMICILIO **JOSE LUIS GUTIERRES No.63. NAUCALPAN, MEXICO**

NOMBRE **MARIA DE LA PAZ RICO** NACIONALIDAD **MEXICANA** EDAD **31** AÑO

DOMICILIO **JOSE LUIS GUTIERRES No.63. NAUCALPAN, MEXICO**

PERSONA DISTINTA DE LOS PADRES QUE PRESENTA AL REGISTRADO

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

DOMICILIO \_\_\_\_\_

FIRMA DE LOS PADRES O DE LA PERSONA DISTINTA QUE PRESENTA AL REGISTRADO  
*[Signature]*

FIRMAS DE LOS TESTIGOS  
*[Signatures]*

HUELLA DIGITAL DEL REGISTRADO

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

EL C. OFICIAL **10** DEL REGISTRO CIVIL

NOMBRE **LIC. MA. DEL PILAR PONCE TORRES**

FIRMA *[Signature]*

PRESIDENCIA MUNICIPAL  
OFICIALIA 1a. DEL REGISTRO CIVIL  
Naucalpan de Juárez, México

LA PRESENTE ACTA TIENE ANEXAS LAS ANOTACIONES SIGUIENTES  
(Cualquier raspadura o enmendadura invalida esta certificación)

CARTILLA NACIONAL DE VACUNACION  
FOLIO No. **0570107053**