

**BOLETA PARA VALIDACIÓN DE INFORMACIÓN
PARA PROGENITORA MENOR DE CATORCE (14) AÑOS
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS -RENAP-**

Con fecha _____ se requirió a la Oficina Auxiliar del Registro Nacional de las Personas -RENAP- ubicada en el hospital _____, _____ (Nombre completo) _____, _____ (Cargo o puesto) _____, quien se identifica con el Código Único de Identificación -CUI- _____ a verificar datos de la menor _____, misma que efectivamente se encuentra inscrita bajo los datos registrales: Partida No. _____, folio _____ del Libro y/o movimiento _____ a quien le pertenece el Código Único de Identificación -CUI- _____ del municipio _____, departamento de _____, con fecha de nacimiento _____, teniendo _____ años de edad, siendo hija de _____.

No se encuentra en el sistema
(seleccionar si no se encuentra registro en
el SIRECI)

Compareció
(Cargo o puesto)

Solicitud a través de teléfono

Datos proporcionados según el Sistema de Registro Civil -SIRECI-

Nombre, firma y sello de Operador Registral

Nombre y firma de Trabajadora Social