



SECRETARÍA DE SALUD
CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Modelo 2017.1

Models 2011

200637125

200637125

DEL FALLECIDO	1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A) CRISPIN HERNANDEZ	Nombre(s) HERNANDEZ Primer Apellido	2. FECHA DE NACIMIENTO 23 06 1966 Día Mes Año	3. SEXO <input checked="" type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer <input type="radio"/> Se ignora <input type="radio"/> 9	4. ENTIDAD DE NACIMIENTO SAN LUIS POTOSI Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)
DE LA DEFUNCIÓN	5. CURP 092 BARM0 TLAUNEPANTLA TAMAZUNCHALE	6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="radio"/> 9	7. NACIONALIDAD <input checked="" type="checkbox"/> Mexicana <input type="checkbox"/> Otra <input type="radio"/> 2 → Especifique SAN LUIS POTOSI		
MUERTES ACCIDENTALES Y VIOLENTAS	8. EDAD CUMPLIDA Para menores de una hora <input type="radio"/> Minutos 092 Para menores de un día <input type="radio"/> Horas BARM0 Para menores de un mes <input type="radio"/> Días TLAUNEPANTLA Para menores de un año <input type="radio"/> Meses TAMAZUNCHALE	8.2 Semanas de gestación: 8.3 Peso (gramos): 8.4 Edad gestacional:	9. ESTADO CONYUGAL En unión libre <input type="radio"/> 4		
DEL CERTIFICANTE	10. RESIDENCIA HABITUAL Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a) 092 BARM0 TLAUNEPANTLA TAMAZUNCHALE	10.1 Tipo de vialidad CAMILO	10.2 Nombre del asentamiento humano LA LOMA II		
DEL REG. CIVIL	10.3 Núm. Exterior 79990 10.4 Núm. Interior 10.5 Tipo de asentamiento humano 10.6 Nombre del asentamiento humano SAN LUIS POTOSI	10.7 Código Postal 10.8 Localidad	10.9 Municipio o Alcaldía LA LOMA II		
DEL INF.	11. ESCOLARIDAD Ninguna <input type="radio"/> 1 Preescolar <input type="radio"/> 12 Primaria <input type="radio"/> 3 Secundaria <input checked="" type="checkbox"/> 5 Bachillerato o preparatoria <input type="radio"/> 7 Profesional <input type="radio"/> 8 Posgrado <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99	11.1 La escolaridad seleccionada es: Completa <input type="radio"/> 1 Incompleta <input type="radio"/> 2	12. OCUPACIÓN CAMPESTRE 12.1 Trabaja <input type="radio"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> Se ignora <input type="radio"/> 9		
31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO Núm. _____, Libro Núm. _____	13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Ninguna <input checked="" type="checkbox"/> 4 ISSSTE <input type="radio"/> 3 SEDENA <input type="radio"/> 5 Seguro Popular <input type="radio"/> 7 Otra <input type="radio"/> 8 IMSS <input type="radio"/> 2 PROSPERA <input type="radio"/> 4 PEMEX <input type="radio"/> 4 SEMAR <input type="radio"/> 6 IMSS PROSPERA <input type="radio"/> 10 Se ignora <input type="radio"/> 99	14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN Secretaría de Salud <input type="radio"/> 1 IMSS <input type="radio"/> 3 PEMEX <input type="radio"/> 5 SEMAR <input type="radio"/> 7 Unidad médica privada <input type="radio"/> 8 Otra unidad pública <input type="radio"/> 9	14.1 Nombre de la unidad médica 14.2 Clave Única de Establecimiento de Salud (CLUES)		
32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 32.1 Localidad 32.2 Municipio o Alcaldía 32.3 Entidad federativa 32.4 Día Mes Año	15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN 092 BARM0 TLAUNEPANTLA TAMAZUNCHALE	15.1 Tipo de vialidad CAMILO	15.2 Nombre de la vialidad LA LOMA II		
33. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 33.1 Acta Núm. 33.2 Municipio o Alcaldía 33.3 Entidad federativa 33.4 Día Mes Año	16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN 21 06 2020 17 30 Día Mes Año Horas Minutos	17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? <input checked="" type="checkbox"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> 2	18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA? <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="radio"/> 2		
34. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) ESPOSA	19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN (Anote una sola causa en cada renglón. Evite señalar modos de morir - ejemplo: paro cardiaco, muerte directamente)	20. CAUSA BÁSICA DE DEFUNCIÓN Código CIE			
35. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 35.1 Acta Núm. 35.2 Municipio o Alcaldía 35.3 Entidad federativa 35.4 Día Mes Año	PARTE I Enfermedad, lesión o estado patológico que produjo la muerte directamente Causas antecedentes Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en último lugar la causa básica PARTE II Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado morbo que la produjo	a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA CRONICA Debido a (o como consecuencia de) b) NEUMONIAS TUBERCULOSAS Debido a (o como consecuencia de) c) TUBERCULOSIS PULMONAR Debido a (o como consecuencia de) d) DIABETES MELLITUS.	21. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS 21.1 Especifique si la muerte ocurrió durante: El embarazo <input type="radio"/> 1 El parto <input type="radio"/> 2 El puerperio <input type="radio"/> 3 43 días a 11 meses después del parto o aborto <input type="radio"/> 4 No estuve embarazada en los últimos 11 meses previos a la muerte <input type="radio"/> 5	21.2 ¿Las causas anotadas fueron complicaciones propias del embarazo, parto o puerperio? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2	21.3 ¿Las causas anotadas complicaron el embarazo, parto o puerperio? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2
36. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 36.1 Acta Núm. 36.2 Municipio o Alcaldía 36.3 Entidad federativa 36.4 Día Mes Año	22. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE 22.1 Fue un presunto Accidente <input type="radio"/> 1 Homicidio <input type="radio"/> 2 Suicidio <input type="radio"/> 3 Se ignora <input type="radio"/> 9	22.2 ¿Ocurrió en el desempeño de su trabajo? <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> 1 No <input type="radio"/> 2 Se ignora <input type="radio"/> 9	22.3 Sitio donde ocurrió la lesión Vivienda particular <input type="radio"/> 0 Área deportiva <input type="radio"/> 3 Vivienda colectiva (asilo, orfanato, etc.) <input type="radio"/> 1 Calle o carretera (vía pública) <input type="radio"/> 4 Escuela u oficina pública <input type="radio"/> 2 Área comercial o de servicio <input type="radio"/> 5	22.4 Anote la relación que tenía el presunto agresor con el(la) fallecido(a) Industrial <input type="radio"/> 6 Granja <input type="radio"/> 7 Otro <input type="radio"/> 8 Se ignora <input type="radio"/> 9	
37. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 37.1 Acta Núm. 37.2 Municipio o Alcaldía 37.3 Entidad federativa 37.4 Día Mes Año	22.5 La defunción fue registrada en el Ministerio Público con el acta número: _____	22.6 Describa brevemente la situación, circunstancia o motivos en que se produjo la lesión _____	22.7 Nombre de la vialidad 22.8 Nombre del asentamiento humano 22.9 Municipio o Alcaldía 22.10 Entidad federativa		
38. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 38.1 Acta Núm. 38.2 Municipio o Alcaldía 38.3 Entidad federativa 38.4 Día Mes Año	23. NOMBRE ALEJANDRA ARELIA OIEGO Nombre(s) ARELIA Primer Apellido OIEGO Segundo Apellido	24. PARENTESCO CON EL(LA) FALLECIDO(A) ESPOSA			
39. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 39.1 Acta Núm. 39.2 Municipio o Alcaldía 39.3 Entidad federativa 39.4 Día Mes Año	25. CERTIFICADA POR Médico tratante <input checked="" type="checkbox"/> 1 Médico legista <input type="radio"/> 2 Otro médico <input type="radio"/> 3 Persona autorizada por la Secretaría de Salud <input type="radio"/> 4 Autoridad civil* <input type="radio"/> 5 Otro* <input type="radio"/> 8 *Especifique _____	26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO 164			
40. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 40.1 Acta Núm. 40.2 Municipio o Alcaldía 40.3 Entidad federativa 40.4 Día Mes Año	27. NOMBRE GUILLERMO GARCIA RAMIREZ Nombre(s) GUILLERMO Primer Apellido GARCIA Segundo Apellido RAMIREZ				
41. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 41.1 Acta Núm. 41.2 Municipio o Alcaldía 41.3 Entidad federativa 41.4 Día Mes Año	29. DOMICILIO y TELÉFONO CALLE CENTRO MEDICO 29.1 Tipo de vialidad CALLE 29.2 Nombre de la vialidad CENTRO MEDICO 29.3 Número de la vialidad 77990 29.4 Número del asentamiento humano 77990 29.5 Tipo de asentamiento humano TLAUNEPANTLA 29.6 Nombre del asentamiento humano TLAUNEPANTLA 29.7 Código Postal 77990 29.8 Localidad TLAUNEPANTLA 29.9 Municipio o Alcaldía TLAUNEPANTLA 29.10 Entidad federativa SAN LUIS POTOSI 29.11 Teléfono 77990				
42. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 42.1 Acta Núm. 42.2 Municipio o Alcaldía 42.3 Entidad federativa 42.4 Día Mes Año	31. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALIA O JUZGADO Núm. _____, Libro Núm. _____				
43. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 43.1 Acta Núm. 43.2 Municipio o Alcaldía 43.3 Entidad federativa 43.4 Día Mes Año	32. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO 32.1 Localidad 32.2 Municipio o Alcaldía 32.3 Entidad federativa 32.4 Día Mes Año				
44. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 44.1 Acta Núm. 44.2 Municipio o Alcaldía 44.3 Entidad federativa 44.4 Día Mes Año	33. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 33.1 Acta Núm. 33.2 Municipio o Alcaldía 33.3 Entidad federativa 33.4 Día Mes Año				
45. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 45.1 Acta Núm. 45.2 Municipio o Alcaldía 45.3 Entidad federativa 45.4 Día Mes Año	34. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 34.1 Acta Núm. 34.2 Municipio o Alcaldía 34.3 Entidad federativa 34.4 Día Mes Año				
46. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 46.1 Acta Núm. 46.2 Municipio o Alcaldía 46.3 Entidad federativa 46.4 Día Mes Año	35. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 35.1 Acta Núm. 35.2 Municipio o Alcaldía 35.3 Entidad federativa 35.4 Día Mes Año				
47. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 47.1 Acta Núm. 47.2 Municipio o Alcaldía 47.3 Entidad federativa 47.4 Día Mes Año	36. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 36.1 Acta Núm. 36.2 Municipio o Alcaldía 36.3 Entidad federativa 36.4 Día Mes Año				
48. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 48.1 Acta Núm. 48.2 Municipio o Alcaldía 48.3 Entidad federativa 48.4 Día Mes Año	37. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 37.1 Acta Núm. 37.2 Municipio o Alcaldía 37.3 Entidad federativa 37.4 Día Mes Año				
49. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 49.1 Acta Núm. 49.2 Municipio o Alcaldía 49.3 Entidad federativa 49.4 Día Mes Año	38. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 38.1 Acta Núm. 38.2 Municipio o Alcaldía 38.3 Entidad federativa 38.4 Día Mes Año				
50. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 50.1 Acta Núm. 50.2 Municipio o Alcaldía 50.3 Entidad federativa 50.4 Día Mes Año	39. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 39.1 Acta Núm. 39.2 Municipio o Alcaldía 39.3 Entidad federativa 39.4 Día Mes Año				
51. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 51.1 Acta Núm. 51.2 Municipio o Alcaldía 51.3 Entidad federativa 51.4 Día Mes Año	40. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 40.1 Acta Núm. 40.2 Municipio o Alcaldía 40.3 Entidad federativa 40.4 Día Mes Año				
52. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 52.1 Acta Núm. 52.2 Municipio o Alcaldía 52.3 Entidad federativa 52.4 Día Mes Año	41. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 41.1 Acta Núm. 41.2 Municipio o Alcaldía 41.3 Entidad federativa 41.4 Día Mes Año				
53. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 53.1 Acta Núm. 53.2 Municipio o Alcaldía 53.3 Entidad federativa 53.4 Día Mes Año	42. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 42.1 Acta Núm. 42.2 Municipio o Alcaldía 42.3 Entidad federativa 42.4 Día Mes Año				
54. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 54.1 Acta Núm. 54.2 Municipio o Alcaldía 54.3 Entidad federativa 54.4 Día Mes Año	43. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 43.1 Acta Núm. 43.2 Municipio o Alcaldía 43.3 Entidad federativa 43.4 Día Mes Año				
55. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 55.1 Acta Núm. 55.2 Municipio o Alcaldía 55.3 Entidad federativa 55.4 Día Mes Año	44. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 44.1 Acta Núm. 44.2 Municipio o Alcaldía 44.3 Entidad federativa 44.4 Día Mes Año				
56. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 56.1 Acta Núm. 56.2 Municipio o Alcaldía 56.3 Entidad federativa 56.4 Día Mes Año	45. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 45.1 Acta Núm. 45.2 Municipio o Alcaldía 45.3 Entidad federativa 45.4 Día Mes Año				
57. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 57.1 Acta Núm. 57.2 Municipio o Alcaldía 57.3 Entidad federativa 57.4 Día Mes Año	46. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 46.1 Acta Núm. 46.2 Municipio o Alcaldía 46.3 Entidad federativa 46.4 Día Mes Año				
58. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 58.1 Acta Núm. 58.2 Municipio o Alcaldía 58.3 Entidad federativa 58.4 Día Mes Año	47. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 47.1 Acta Núm. 47.2 Municipio o Alcaldía 47.3 Entidad federativa 47.4 Día Mes Año				
59. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 59.1 Acta Núm. 59.2 Municipio o Alcaldía 59.3 Entidad federativa 59.4 Día Mes Año	48. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 48.1 Acta Núm. 48.2 Municipio o Alcaldía 48.3 Entidad federativa 48.4 Día Mes Año				
60. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 60.1 Acta Núm. 60.2 Municipio o Alcaldía 60.3 Entidad federativa 60.4 Día Mes Año	49. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 49.1 Acta Núm. 49.2 Municipio o Alcaldía 49.3 Entidad federativa 49.4 Día Mes Año				
61. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 61.1 Acta Núm. 61.2 Municipio o Alcaldía 61.3 Entidad federativa 61.4 Día Mes Año	50. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 50.1 Acta Núm. 50.2 Municipio o Alcaldía 50.3 Entidad federativa 50.4 Día Mes Año				
62. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 62.1 Acta Núm. 62.2 Municipio o Alcaldía 62.3 Entidad federativa 62.4 Día Mes Año	51. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 51.1 Acta Núm. 51.2 Municipio o Alcaldía 51.3 Entidad federativa 51.4 Día Mes Año				
63. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 63.1 Acta Núm. 63.2 Municipio o Alcaldía 63.3 Entidad federativa 63.4 Día Mes Año	52. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 52.1 Acta Núm. 52.2 Municipio o Alcaldía 52.3 Entidad federativa 52.4 Día Mes Año				
64. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 64.1 Acta Núm. 64.2 Municipio o Alcaldía 64.3 Entidad federativa 64.4 Día Mes Año	53. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 53.1 Acta Núm. 53.2 Municipio o Alcaldía 53.3 Entidad federativa 53.4 Día Mes Año				
65. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 65.1 Acta Núm. 65.2 Municipio o Alcaldía 65.3 Entidad federativa 65.4 Día Mes Año	54. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 54.1 Acta Núm. 54.2 Municipio o Alcaldía 54.3 Entidad federativa 54.4 Día Mes Año				
66. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 66.1 Acta Núm. 66.2 Municipio o Alcaldía 66.3 Entidad federativa 66.4 Día Mes Año	55. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 55.1 Acta Núm. 55.2 Municipio o Alcaldía 55.3 Entidad federativa 55.4 Día Mes Año				
67. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 67.1 Acta Núm. 67.2 Municipio o Alcaldía 67.3 Entidad federativa 67.4 Día Mes Año	56. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 56.1 Acta Núm. 56.2 Municipio o Alcaldía 56.3 Entidad federativa 56.4 Día Mes Año				
68. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 68.1 Acta Núm. 68.2 Municipio o Alcaldía 68.3 Entidad federativa 68.4 Día Mes Año	57. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 57.1 Acta Núm. 57.2 Municipio o Alcaldía 57.3 Entidad federativa 57.4 Día Mes Año				
69. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 69.1 Acta Núm. 69.2 Municipio o Alcaldía 69.3 Entidad federativa 69.4 Día Mes Año	58. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 58.1 Acta Núm. 58.2 Municipio o Alcaldía 58.3 Entidad federativa 58.4 Día Mes Año				
70. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 70.1 Acta Núm. 70.2 Municipio o Alcaldía 70.3 Entidad federativa 70.4 Día Mes Año	59. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 59.1 Acta Núm. 59.2 Municipio o Alcaldía 59.3 Entidad federativa 59.4 Día Mes Año				
71. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 71.1 Acta Núm. 71.2 Municipio o Alcaldía 71.3 Entidad federativa 71.4 Día Mes Año	60. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 60.1 Acta Núm. 60.2 Municipio o Alcaldía 60.3 Entidad federativa 60.4 Día Mes Año				
72. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 72.1 Acta Núm. 72.2 Municipio o Alcaldía 72.3 Entidad federativa 72.4 Día Mes Año	61. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 61.1 Acta Núm. 61.2 Municipio o Alcaldía 61.3 Entidad federativa 61.4 Día Mes Año				
73. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 73.1 Acta Núm. 73.2 Municipio o Alcaldía 73.3 Entidad federativa 73.4 Día Mes Año	62. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 62.1 Acta Núm. 62.2 Municipio o Alcaldía 62.3 Entidad federativa 62.4 Día Mes Año				
74. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 74.1 Acta Núm. 74.2 Municipio o Alcaldía 74.3 Entidad federativa 74.4 Día Mes Año	63. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 63.1 Acta Núm. 63.2 Municipio o Alcaldía 63.3 Entidad federativa 63.4 Día Mes Año				
75. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 75.1 Acta Núm. 75.2 Municipio o Alcaldía 75.3 Entidad federativa 75.4 Día Mes Año	64. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 64.1 Acta Núm. 64.2 Municipio o Alcaldía 64.3 Entidad federativa 64.4 Día Mes Año				
76. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 76.1 Acta Núm. 76.2 Municipio o Alcaldía 76.3 Entidad federativa 76.4 Día Mes Año	65. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 65.1 Acta Núm. 65.2 Municipio o Alcaldía 65.3 Entidad federativa 65.4 Día Mes Año				
77. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 77.1 Acta Núm. 77.2 Municipio o Alcaldía 77.3 Entidad federativa 77.4 Día Mes Año	66. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 66.1 Acta Núm. 66.2 Municipio o Alcaldía 66.3 Entidad federativa 66.4 Día Mes Año				
78. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 78.1 Acta Núm. 78.2 Municipio o Alcaldía 78.3 Entidad federativa 78.4 Día Mes Año	67. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 67.1 Acta Núm. 67.2 Municipio o Alcaldía 67.3 Entidad federativa 67.4 Día Mes Año				
79. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 79.1 Acta Núm. 79.2 Municipio o Alcaldía 79.3 Entidad federativa 79.4 Día Mes Año	68. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 68.1 Acta Núm. 68.2 Municipio o Alcaldía 68.3 Entidad federativa 68.4 Día Mes Año				
80. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 80.1 Acta Núm. 80.2 Municipio o Alcaldía 80.3 Entidad federativa 80.4 Día Mes Año	69. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 69.1 Acta Núm. 69.2 Municipio o Alcaldía 69.3 Entidad federativa 69.4 Día Mes Año				
81. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 81.1 Acta Núm. 81.2 Municipio o Alcaldía 81.3 Entidad federativa 81.4 Día Mes Año	70. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 70.1 Acta Núm. 70.2 Municipio o Alcaldía 70.3 Entidad federativa 70.4 Día Mes Año				
82. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 82.1 Acta Núm. 82.2 Municipio o Alcaldía 82.3 Entidad federativa 82.4 Día Mes Año	71. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 71.1 Acta Núm. 71.2 Municipio o Alcaldía 71.3 Entidad federativa 71.4 Día Mes Año				
83. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 83.1 Acta Núm. 83.2 Municipio o Alcaldía 83.3 Entidad federativa 83.4 Día Mes Año	72. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 72.1 Acta Núm. 72.2 Municipio o Alcaldía 72.3 Entidad federativa 72.4 Día Mes Año				
84. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 84.1 Acta Núm. 84.2 Municipio o Alcaldía 84.3 Entidad federativa 84.4 Día Mes Año	73. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 73.1 Acta Núm. 73.2 Municipio o Alcaldía 73.3 Entidad federativa 73.4 Día Mes Año				
85. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 85.1 Acta Núm. 85.2 Municipio o Alcaldía 85.3 Entidad federativa 85.4 Día Mes Año	74. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 74.1 Acta Núm. 74.2 Municipio o Alcaldía 74.3 Entidad federativa 74.4 Día Mes Año				
86. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 86.1 Acta Núm. 86.2 Municipio o Alcaldía 86.3 Entidad federativa 86.4 Día Mes Año	75. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 75.1 Acta Núm. 75.2 Municipio o Alcaldía 75.3 Entidad federativa 75.4 Día Mes Año				
87. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 87.1 Acta Núm. 87.2 Municipio o Alcaldía 87.3 Entidad federativa 87.4 Día Mes Año	76. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 76.1 Acta Núm. 76.2 Municipio o Alcaldía 76.3 Entidad federativa 76.4 Día Mes Año				
88. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 88.1 Acta Núm. 88.2 Municipio o Alcaldía 88.3 Entidad federativa 88.4 Día Mes Año	77. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 77.1 Acta Núm. 77.2 Municipio o Alcaldía 77.3 Entidad federativa 77.4 Día Mes Año				
89. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 89.1 Acta Núm. 89.2 Municipio o Alcaldía 89.3 Entidad federativa 89.4 Día Mes Año	78. LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACIÓN 78.1				

ATENCIÓN: EL PERSONAL DEL REGISTRO CIVIL DEBE REMITIR ESTE ORIGINAL A LA SECRETARÍA DE SALUD