

ENTREGUE EL ORIGINAL, LA 1ª COPIA (ROSA) Y LA 2ª COPIA (AZUL) AL REGISTRO CIVIL PARA OBTENER EL ACTA DE DEFUNCIÓN

LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE SUJETOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DE SUJITOS VOLUNTARIOS.

200637419

Formulario de Registro de Defunciones (Formulario 100-101) - Versión 2018

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A): **Abraham Silvestre Hernandez**

2. FECHA DE NACIMIENTO: **02/10/1956**

3. SEXO: **Hombre**

4. ENTIDAD DE NACIMIENTO: **Estado de Hidalgo**

5. CURP: **S11HAB61002HHGLRBD1**

6. ¿HABLA ALGUNA LENGUA INDIGENA? **No**

7. NOMBRE DE LA ENTIDAD DONDE SE ENCUENTRA EL FALLECIDO(A): **Hidalgo**

8. EDAD CUMPLIDA: **63**

9. ESTADO CONYUGAL: **En unión libre**

10. RESIDENCIA HABITUAL: **Colonia Las Minas, Municipio de Tlaxiaco, Estado de Hidalgo**

11. ESCOLARIDAD: **Primaria**

12. OCUPACIÓN HABITUAL: **Campesino**

13. APLICACIÓN A SERVICIOS DE SALUD: **IMSS**

14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: **En el domicilio**

15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN: **Colonia Las Minas, Tlaxiaco, Hidalgo**

16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN: **16/08/2020 10:30**

17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE? **No**

18. ¿SE PRÁCTICÓ NECROPSIA? **No**

19. CAUSAS DE LA DEFUNCIÓN: **Enfermedad respiratoria causada por el virus SARS-CoV-2 (COVID-19)**

20. SI LA DEFUNCIÓN CORRESPONDE A UNA MUJER DE 10 A 54 AÑOS: **No**

21. SI LA MUERTE FUE ACCIDENTAL O VIOLENTA, ESPECIFIQUE: **No**

22. SI LA DEFUNCIÓN FUE REGISTRADA EN EL MINISTERIO PÚBLICO CON EL ACTA NÚMERO: **No**

23. NOMBRE: **Juan Galvan Dominguez**

24. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: **No**

25. CERTIFICADA POR: **Persona autorizada por la Secretaría de Salud**

26. SI EL CERTIFICANTE ES MÉDICO: **No**

27. NOMBRE: **Adelaida Corral**

28. DOMICILIO Y TELÉFONO: **Colonia Las Minas, Tlaxiaco, Hidalgo**

29. LA DEFUNCIÓN FUE INSCRITA EN LA OFICIALÍA O JUZGADO: **No**

30. FECHA DE CERTIFICACIÓN: **16/08/2020**

31. LUGAR Y FECHA DE REGISTRO: **Colonia Las Minas, Tlaxiaco, Hidalgo**