



SECRETARÍA DE SALUD

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

ANTES DE LLENAR LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO

Modelo 2017.1

FOLIO

210847322

210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322 210847322

*SILA DEFUNCIÓN NO FUÉ CERTIFICADA POR UNA UNIDAD MÉDICA, EL CERTIFICANTE DEBE REMITIR ESTA COPIA A LA SECRETARÍA DE SALUD EN UN PERÍODO MÁXIMO DE 10 DÍAS HÁBILES POSTERIORES A SU EXPEDICIÓN
LOS DATOS PERSONALES ESTÁN PROTEGIDOS CONFORME A LA LEY GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS SUEJOS OBLIGADOS Y LA LEY FEDERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN POSESIÓN DE LOS PARTICULARES

DEL FALLECIDO

1. NOMBRE DEL FALLECIDO(A)

Antonio

Leocina

Sánchez

Nombre(s)

Primer Apellido

Segundo Apellido

2. FECHA DE NACIMIENTO

1/1/1911

Dia

Mes

Año

3. SEXO

Hombre

Mujer

Se ignora

4. ENTIDAD DE NACIMIENTO

Sin Lugar

Entidad federativa o país (si nació en el extranjero)

5. CURP

LICISA16611011711410101010101

Se ignora

99

6. ¿HABLABA ALGUNA LENGUA INDÍGENA?

Sí

No

Se ignora

9

7. NACIONALIDAD

Mexicana

Otra

→

Se ignora

8. EDAD CUMPLIDA

Para menores de una hora

Minutos

Para menores de un día

Horas

Para menores de un mes

Días

Para menores de un año

Meses

Para personas de un año o más

Años

cumplidos

Se ignora

9

Para menores de 28 días anote:

8.1 Folio del Certificado de Nacimiento:

8.2 Semanas de gestación:

8.3 Peso (gramos):

9. ESTADO CONYUGAL

Separado(a)

6

Viudo(a)

Casado(a)

5

En unión libre

3

Divorciado(a)

Soltero(a)

1

Se ignora

9

10. RESIDENCIA HABITUAL

Anote el domicilio permanente donde vivía el fallecido (a)

10.1 Tipo de vialidad

10.2 Nombre de la vialidad

10.3 Núm. Exterior

10.4 Núm. Interior

10.5 Tipo de asentamiento humano

10.6 Nombre del asentamiento humano

10.7 Código Postal

10.8 Localidad

10.9 Municipio o Alcaldía

10.10 Entidad federativa o país (si residía en el extranjero)

11. ESCOLARIDAD

Ninguna

Preescolar

Primaria

Secundaria

Bachillerato

Profesional

Posgrado

Se ignora

Completa

Incompleta

11.1 La escolaridad seleccionada es:

12. OCUPACIÓN HABITUAL

13. AFILIACIÓN A SERVICIOS DE SALUD

14. SITIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN

15. DOMICILIO DONDE SUCEDIÓ LA DEFUNCIÓN

16. FECHA Y HORA DE LA DEFUNCIÓN

17. ¿TUVO ATENCIÓN MÉDICA DURANTE LA ENFERMEDAD O LESIÓN ANTES DE LA MUERTE?

18. ¿SE PRACTICÓ NECROPSIA?

15.1 Tipo de vialidad

15.2 Nombre de la vialidad

15.3 Núm. Exterior

15.4 Núm. Interior

15.5 Tipo de asentamiento humano

15.6 Nombre del asentamiento humano

15.7 Código Postal

15.8 Localidad

15.9 Municipio o Alcaldía

15.10 Entidad federativa

15.11 La escolaridad seleccionada es:

15.12 La ocupación habitual:

15.13 La afiliación a servicios de salud:

15.14 La dirección donde sucedió la defunción:

15.15 La fecha y hora de la defunción:

15.16 La causa de la defunción:

15.17 La muerte ocurrió durante:

15.18 La muerte ocurrió:

15.19 La muerte ocurrió:

15.20 La muerte ocurrió:

15.21 La muerte ocurrió:

15.22 La muerte ocurrió:

15.23 La muerte ocurrió:

15.24 La muerte ocurrió:

15.25 La muerte ocurrió:

15.26 La muerte ocurrió:

15.27 La muerte ocurrió:

15.28 La muerte ocurrió:

15.29 La muerte ocurrió:

15.30 La muerte ocurrió:

15.31 La muerte ocurrió:

15.32 La muerte ocurrió:

15.33 La muerte ocurrió:

15.34 La muerte ocurrió:

15.35 La muerte ocurrió:

15.36 La muerte ocurrió:

15.37 La muerte ocurrió:

15.38 La muerte ocurrió:

15.39 La muerte ocurrió:

15.40 La muerte ocurrió:

15.41 La muerte ocurrió:

15.42 La muerte ocurrió:

15.43 La muerte ocurrió:

15.44 La muerte ocurrió:

15.45 La muerte ocurrió:

15.46 La muerte ocurrió:

15.47 La muerte ocurrió:

15.48 La muerte ocurrió:

15.49 La muerte ocurrió:

15.50 La muerte ocurrió:

15.51 La muerte ocurrió:

15.52 La muerte ocurrió:

15.53 La muerte ocurrió:

15.54 La muerte ocurrió:

15.55 La muerte ocurrió:

15.56 La muerte ocurrió:

15.57 La muerte ocurrió:

15.58 La muerte ocurrió:

15.59 La muerte ocurrió:

15.60 La muerte ocurrió:

15.61 La muerte ocurrió:

15.62 La muerte ocurrió:

15.63 La muerte ocurrió:

15.64 La muerte ocurrió:

15.65 La muerte ocurrió:

15.66 La muerte ocurrió:

15.67 La muerte ocurrió:

15.68 La muerte ocurrió:

15.69 La muerte ocurrió:

15.70 La muerte ocurrió:

15.71 La muerte ocurrió:

15.72 La muerte ocurrió:

15.73 La muerte ocurrió:

15.74 La muerte ocurrió:

15.75 La muerte ocurrió:

15.76 La muerte ocurrió:

15.77 La muerte ocurrió:

15.78 La muerte ocurrió:

15.79 La muerte ocurrió:

15.80 La muerte ocurrió:

15.81 La muerte ocurrió:

15.82 La muerte ocurrió:

15.83 La muerte ocurrió:

15.84 La muerte ocurrió:

15.85 La muerte ocurrió:

15.86 La muerte ocurrió:

15.87 La muerte ocurrió:

15.88 La muerte ocurrió:

15.89 La muerte ocurrió:

15.90 La muerte ocurrió:

15.91 La muerte ocurrió:

15.92 La muerte ocurrió:

15.93 La muerte ocurrió:

15.94 La muerte ocurrió:

15.95 La muerte ocurrió:

15.96 La muerte ocurrió:

15.97 La muerte ocurrió:

15.98 La muerte ocurrió:

15.99 La muerte ocurrió:

15.100 La muerte ocurrió:

15.101 La muerte ocurrió:

15.102 La muerte ocurrió:

15.103 La muerte ocurrió:

15.104 La muerte ocurrió:

15.105 La muerte ocurrió:

15.106 La muerte ocurrió:

15.107 La muerte ocurrió:

15.108 La muerte ocurrió:

15.109 La muerte ocurrió:

15.110 La muerte ocurrió:

15.111 La muerte ocurrió:

15.112 La muerte ocurrió:

15.113 La muerte ocurrió:

15.114 La muerte ocurrió:

15.115 La muerte ocurrió:

15.116 La muerte ocurrió:

15.117 La muerte ocurrió:

15.118 La muerte ocurrió:

15.119 La muerte ocurrió:

15.120 La muerte ocurrió:

15.121 La muerte ocurrió:

15.122 La muerte ocurrió:

15.123 La muerte ocurrió:

15.124 La muerte ocurrió:

15.125 La muerte ocurrió:

15.126 La muerte ocurrió:

15.127 La muerte ocurrió:

15.128 La muerte ocurrió:

15.129 La muerte ocurrió:

15.130 La muerte ocurrió:

15.131 La muerte ocurrió:

15.132 La muerte ocurrió: