

ALCALDIA MUNICIPAL DE MEJICANOS

REGISTRO DEL ESTADO FAMILIAR

SOLICITUD DE CARNET DE MINORIDAD

PRIMERA VEZ

REPOSICION

HORA

NOMBRE _____

FECHA DE SOLICITUD _____

DIRECCION _____

COLOR PIEL _____

COLOR OJOS _____

COLOR PELO _____

SEÑALES ESPECIALES _____

CENTRO DE ESTUDIOS O TRABAJO _____

NIVEL EDUCATIVO _____

NOMBRE DEL RESPONSABLE _____

No. DE DUI _____

FIRMA _____

PARENTESCO DEL (LA) MENOR _____

NUMERO TELEFONICO _____

DATOS DE LOS PADRES

NOMBRE DEL PADRE _____

NOMBRE DE LA MADRE _____

DATOS DE LA PARTIDA

FECHA DE NACIMIENTO _____

NUMERO DE FOLIO _____

NUMERO DE PARTIDA _____

Año _____

Nota. Llenar todos los datos correctamente.