

República Bolivariana de Venezuela  
 Consejo Nacional Electoral  
 Comisión de Registro Civil y Electoral  
Embajada de la República Bolivariana de Venezuela  
República Federal de Alemania  
Berlín

Acta N° \_\_\_\_\_  
 Día \_\_\_\_\_  
 Mes \_\_\_\_\_  
 Año \_\_\_\_\_ 2019

**REGISTRO DE NACIMIENTO**

A.- Datos del o la Funcionario(a) Actuante																
Nombres						Apellidos										
Documento de Identidad N°						Cargo / Rango										
Resolución N°			Fecha			Gaceta Oficial N°			Fecha							
B.- Datos del Presentado o Presentada																
Nombre						Apellidos										
Fecha de nacimiento		Día		Mes		Año		Sexo		Hora de nacimiento						
										12:18						
										AM PM						
										<input checked="" type="checkbox"/>						
Lugar de nacimiento									País ALEMANIA							
C.- Datos del acta local o certificado local de nacimiento																
N° del acta o Certificado N°						Fecha		Día		Mes		Año				
Autoridad que expide el acta			Nombres						Apellidos							
Datos de la Apostilla o Legalización		Apostilla		<input checked="" type="checkbox"/>		País ALEMANIA		Firmado por			Carácter con que actúa					
		Legalización														
N° de apostilla o legalización						Fecha										
D.- Hijo o hija de (Datos de la madre)																
Nombre						Apellidos						Declarante		<input checked="" type="checkbox"/>		
Documento de identidad N°		Pasaporte		<input checked="" type="checkbox"/>		Edad 28		¿Vive?		Nacionalidad: VENEZOLANA			Originaria		<input checked="" type="checkbox"/>	
		Documento extranjero						Si <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Adquirida			
Profesión u Ocupación				Residencia												
E.- Hijo o hija de (Datos del padre)																
Nombres						Apellidos						Declarante				
Documento de identidad N°		Pasaporte				Edad		¿Vive?		Nacionalidad:			Originaria			
		Documento extranjero						Si <input type="checkbox"/> X <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					Adquirida			
Profesión u Ocupación				Residencia												
F.- Datos del último domicilio de los Padres en Venezuela																
Residencia																
Parroquia				Municipio				Estado								

G.- Datos del Declarante (Sólo en caso de ser distinto a Madre o Padre)									
Nombres			Apellidos				Carácter con que actúa		
Documento de identidad N°	Pasaporte		Edad	Profesión u Ocupación		Nacionalidad			
	Documento extranjero								
Residencia									
H.- Datos de los testigos									
Primer testigo									
Nombres			Apellidos						
Documento de identidad N°	Pasaporte		X	Edad		Nacionalidad			
	Documento extranjero								
Profesión u Ocupación			Residencia						
Segundo testigo									
Nombres			Apellidos						
Documento de identidad N°	Pasaporte		X	Edad		Nacionalidad			
	Documento extranjero								
Profesión u Ocupación			Residencia						
I.- Datos del Mandatario (llenar sólo en caso de declaración por Mandatario)									
Nombres			Apellidos						
Documento de identidad N°	Pasaporte		Edad	Nacionalidad		Profesión u ocupación			
	Documento Extranjero								
N° del Poder	Fecha	Día	Mes	Año	Nombres y apellidos de la autoridad pública que registró el poder				
J.- Observaciones (Circunstancias especiales)									
K. Documentos presentados									
PARTIDA DE NACIMIENTO INTERNACIONAL DEBIDAMENTE APOSTILLADA. COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LA MADRE, (CEDULA, PASAPORTE Y PARTIDA DE NACIMIENTO). COPIA DE LOS DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE LOS TESTIGOS.									
Esta Inscripción es realizada bajo lo establecido en el: (Seleccionar Supuesto)									
"artículo 32 ordinal 2 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela"									X
"artículo 32 ordinal 3 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela en concordancia con el artículo 10 de la Ley de Nacionalidad y Ciudadanía"									
"artículo 32 ordinal 4 de la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela en concordancia con el artículo 10 de la Ley de Nacionalidad y Ciudadanía"									
Leída la presente acta y conformes con el contenido de la misma, firman:									
_____			_____			_____			_____
FIRMA DEL DECLARANTE			IMPRESIÓN DACTILAR			FIRMA DEL DECLARANTE			IMPRESIÓN DACTILAR
_____					_____				
FIRMA DEL O LA FUNCIONARIO (A) ACTUANTE					SELLO HUMEDO				
_____			_____			_____			_____
FIRMA DEL TESTIGO			IMPRESIÓN DACTILAR			FIRMA DEL TESTIGO			IMPRESIÓN DACTILAR