



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

1. NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACIÓN GENERAL

2. LUGAR DEL NACIMIENTO

País:

Departamento:

Municipio:

3. ÁREA DE NACIMIENTO

☐ Cabecera Municipal

☐ Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío)

☐ Rural Disperso

4. SITIO DEL PARTO

☐ Institución de salud

☐ El domicilio

☐ Otro Sitio ¿Cuál?

5. INSTITUCIÓN DE SALUD

Código

Razón social:

6. SEXO DEL NACIDO VIVO

☐ Masculino

☐ Femenino

☐ Indeterminado

7. PESO DEL NACIDO VIVO, AL NACER

Gramos

8. TALLA DEL NACIDO VIVO, AL NACER

Centímetros

9. FECHA DEL NACIMIENTO

Año

Mes

Día

10. HORA DEL NACIMIENTO

Hora

Minutos

☐ Sin establecer

11. EL PARTO FUE ATENDIDO POR

☐ Médico (a)

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de enfermería

☐ Promotor(a) de salud

☐ Partera

☐ Otra persona ¿Cuál?

12. TIEMPO DE GESTACIÓN DEL NACIDO VIVO

☐ Semanas

☐ Sin establecer

13. NÚMERO DE CONSULTAS PRENATALES

Consultas

14. TIPO DE PARTO DE ESTE NACIMIENTO

☐ Espontáneo

☐ Cesárea

☐ Instrumentado

☐ Ignorado

15. MULTIPLICIDAD DEL EMBARAZO

☐ Simple

☐ Doble

☐ Triple

☐ Cuádruple o más

16. APGAR DEL NACIDO VIVO

Al minuto

A los cinco minutos

17. HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo

☐ A

☐ B

☐ O

☐ AB

Factor RH

☐ Positivo

☐ Negativo

18. TAMIZAJE NEONATAL

¿Se tomó muestra de sangre del cordón umbilical?

☐ Si

☐ No

19. DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

☐ Indígena

☐ ROM (gitano)

☐ Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia

☐ Palenquero de San Basilio

☐ Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente

☐ Ninguno de los anteriores

¿A cuál pueblo indígena pertenece?

II. DATOS DE LOS PADRES DEL NACIDO VIVO

20. PAÍS DE NACIMIENTO DE LA MADRE

21. IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE - Tipo de documento

☐ Registro Civil

☐ Tarjeta de Identidad

☐ Cédula de Ciudadanía

☐ Cédula de Extranjería

☐ Pasaporte

☐ Carné Diplomático

☐ Pasaporte de la ONU

☐ Permiso Especial de Permanencia

☐ Salvo Conducto de Permanencia

☐ Documento Extranjero

☐ Permiso de Protección Temporal

☐ Adulto sin Identificar

☐ Sin Información

☐ Otro ¿Cuál?:

22. NÚMERO DE DOCUMENTO

23. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

24. EDAD DE LA MADRE

Años cumplidos

25. ESTADO CONYUGAL DE LA MADRE

☐ No estaba casado(a) y llevaba dos o más años viviendo con su pareja

☐ No estaba casado(a) y llevaba menos de dos años viviendo con su pareja

☐ Estaba separado(a),

☐ Divorciado(a)

☐ Estaba viudo(a)

☐ Estaba soltero(a)

☐ Estaba casado(a)

☐ Sin información

26. ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ LA MADRE

☐ Preescolar

☐ Básica Primaria

☐ Básica Secundaria

☐ Media académica o Clásica

☐ Media Técnica

☐ Normalista

☐ Técnica Profesional

☐ Tecnológica

☐ Profesional

☐ Especialización

☐ Maestría

☐ Doctorado

☐ Ninguno

☐ Sin información

Último año o grado aprobado

27. LUGAR DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE

País de residencia

Departamento

Municipio

28. ÁREA DE RESIDENCIA HABITUAL DE LA MADRE

☐ Cabecera municipal

Barrio:

Localidad o comuna:

Dirección:

☐ Centro Poblado (inspección, corregimiento o caserío):

☐ Rural Disperso (vereda):

29. NÚMERO DE HIJOS NACIDOS QUE HA TENIDO LA MADRE, INCLUIDO EL PRESENTE

Hijos

30. FECHA DE NACIMIENTO DEL ANTERIOS HIJO NACIDO VIVO

Año

Mes

Día

31. NÚMERO DE EMBARAZOS, INCLUIDO EL PRESENTE

Embarazos

32. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD DE LA MADRE

☐ Contributivo

☐ Subsidiado

☐ Excepción

☐ Especial

☐ No asegurado

34. EDAD DEI PADRE

Años cumplidos

33. ENTIDAD ADMINISTRADORA EN SALUD A LA QUE PERTENECE LA MADRE:

35. ÚLTIMO AÑO DE ESTUDIOS QUE APROBÓ EL PADRE

☐ Preescolar

☐ Básica Primaria

☐ Básica Secundaria

☐ Media académica o Clásica

☐ Media Técnica

☐ Normalista

☐ Técnica Profesional

☐ Tecnológica

☐ Profesional

☐ Especialización

☐ Maestría

☐ Doctorado

☐ Ninguno

☐ Sin información

Último año o grado aprobado

III. DATOS DE QUIEN CERTIFICA AL NACIDO VIVO

36. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO - Tipo de documento

☐ Cédula de Ciudadanía

☐ Cédula de Extranjería

☐ Pasaporte

☐ Permiso Especial de Permanencia

☐ Permiso de Protección Temporal

37. NÚMERO DE DOCUMENTO

38. APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

39. PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

☐ Médico (a)

☐ Enfermero(a)

☐ Auxiliar de enfermería

☐ Promotor(a) de salud

☐ Funcionario(a) de Registro Civil

40. REGISTRO PROFESIONAL

41. LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento:

Municipio:

FECHA

Año

Mes

Día



CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO

La información consignada en este certificado, se encuentra protegida por el derecho fundamental de Habeas Data de la Constitución Política Nacional y amparada en la Ley 1581 de 2012. Por lo tanto su uso debe hacerse en cumplimiento de la garantía de dicho derecho y para los fines estrictamente autorizados.

I. INFORMACION GENERAL

LUGAR DEL NACIMIENTO

País: _____ Departamento: _____ Municipio: _____

ÁREA DEL NACIMIENTO

☐ Cabecera Municipal ☐ Centro Poblado:(Inspección, corregimiento o caserío) ☐ Rural Disperso

FECHA DEL NACIMIENTO

Año Mes Día

HORA DEL NACIMIENTO

Hora Minutos ☐ Sin establecer

SEXO DEL NACIDO VIVO

☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Indeterminado

HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO

Grupo sanguíneo ☐ A ☐ B ☐ O ☐ AB Factor RH Positivo ☐ Negativo ☐

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE - Tipo de documento

☐ Registro Civil ☐ Tarjeta de Identidad ☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Cédula de Extranjería
☐ Pasaporte ☐ Carné Diplomático ☐ Pasaporte de la ONU ☐ Permiso Especial de Permanencia
☐ Salvo Conducto de Permanencia ☐ Documento Extranjero ☐ Permiso de Protección Temporal ☐ Adulto sin Identificar
☐ Menor sin Identificar ☐ Sin Información ☐ Otro ¿Cuál?: _____

NÚMERO DE DOCUMENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLOS O RASGOS FÍSICOS, EL NACIDO VIVO ES RECONOCIDO POR SUS PADRES COMO

☐ Indígena ☐ ROM (gitano) ☐ Raizal de Archipiélago de San Andrés y Providencia
☐ Palenquero de San Basilio ☐ Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
☐ ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____ ☐ Ninguno de los anteriores

II. DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIDO VIVO

IDENTIFICACIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO - Tipo de documento

☐ Cédula de Ciudadanía ☐ Cédula de Extranjería ☐ Pasaporte
☐ Permiso Especial de Permanencia ☐ Permiso de Protección Temporal

NÚMERO DE DOCUMENTO

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL CERTIFICADOR

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Primer nombre _____ Segundo nombre _____

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

☐ Médico (a) ☐ Enfermero(a) ☐ Auxiliar de enfermería
☐ Promotor(a) de salud ☐ Funcionario(a) de Registro Civil

REGISTRO PROFESIONAL

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO

Departamento: _____ Municipio: _____

FECHA

Año Mes Día

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO
