

ENERO.....01	FEBRERO.....02	MARZO.....03	ABRIL.....04
MAYO.....05	JUNIO.....06	JULIO.....07	AGOSTO.....08
SEPT.....09	OCTUBRE.....10	NOV.....11	DIC.....12

REPUBLICA DE COLOMBIA  
REGISTRO CIVIL  
Superintendencia de Notariado y Registro

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION No.

1 Parte básica	2 Parte complementaria
18-08-90	

18840046

3 Clase (Notaría, Alcaldía, Corregimiento, etc.) NOTARIA UNICA * * * * *	4 Municipio y Departamento, Independencia o Comisaria AGUADAS CALDAS * * * * *	5 Código 2020
---	---	------------------

SECCION GENERAL

6 Primer Apellido ISAZA * * * * *	7 Segundo Apellido GONZALEZ * * * * *	8 Nombres CARLOS MARIO * * * * *
9 Masculino o Femenino MASCULINO * * * * *	10 Masculino <input checked="" type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>	11 Fecha de Nacimiento 18 AGOSTO * * * * *
12 País COLOMBIA * * * * *	13 Año 1990.-	14 Municipio AGUADAS * * * * *

SECCION ESPECIFICA

15 Centro, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, etc., donde ocurrió el nacimiento EN EL HOSPITAL SAN JOSE DEL MUNICIPIO DE AGUADAS * * * * *	16 Hora 2:00PM
17 Documento Presentado (Acta de Nacimiento, Acta Parroquial, etc.) ACTA PARROQUIAL * * * * *	18 Nombre del Profesional que certificó el nacimiento LUZ ENFIDA * * * * *
19 Apellidos (de soltera) GONZALEZ BLANDON * * * * *	20 Nacionalidad COLOMBIANA * * * * *
21 Identificación (clase y número) C.C. # 24.366.690 AGUADAS * * * * *	22 Profesión u oficio ECGAR * * * * *
23 Apellidos ISAZA GUZMAN * * * * *	24 Nacionalidad COLOMBIANO * * * * *
25 Identificación (clase y número) C.C. # 75.048.012 AGUADAS * * * * *	26 Profesión u oficio AGRICULTOR * * * * *

27 Identificación (clase y número) C.C. # 75.048.012 AGUADAS * * * * *	28 Firma (autógrafa) Pedro Nel Isaza C.
29 Dirección postal y municipio AGUADAS * * * * *	29 Nombre PEDRO NEL ISAZA GUZMAN * * * * *
30 Identificación (clase y número) * * * * *	30 Firma (autógrafa) * * * * *
31 Municipio (Municipio) * * * * *	31 Nombre * * * * *
32 Identificación (clase y número) * * * * *	32 Firma (autógrafa) * * * * *
33 Municipio (Municipio) * * * * *	33 Nombre * * * * *
(FECHA EN QUE SE SIENTA ESTE REGISTRO)	
34 Día 26	35 Mes MAYO * * * * *
36 Año 1992	36 Año 1992

OSCAR DIEGO TRUJILLO S.  
NOTARIO AGUADAS

FORMA PARA REGISTRO CIVIL