Cuernavaca, Mor. a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**DIRECTOR(A) GENERAL DEL REGISTRO**

**CIVIL DEL ESTADO DE MORELOS**

**PRESENTE**

Por medio de la presente y con fundamento en la fracción I del artículo 89 del Reglamento del Registro Civil del Estado de Morelos; de manera libre, informada, espontánea y voluntaria acudo a esta Dirección General del Registro Civil del Estado para dar inicio al trámite administrativo de Reconocimiento de Identidad de Género de Concordancia Sexo-Genérica, y que tengo conocimiento de la trascendencia y alcances jurídico-administrativos del procedimiento.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ACTA DE NACIMIENTO** | | | | | | | | |
| Municipio / Delegación |  | | | | Libro | |  | |
| Oficialía o Juzgado |  | | | | Estado | |  | |
| Numero Acta |  | | | | Fecha de Registro | |  | |
| **DATOS DE LA PERSONA REGISTRADA Y SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| Nombre completo |  | | | | | | | |
| Lugar de nacimiento |  | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento |  | | | | Sexo | | F | M |
| **DATOS DE FILIACIÓN** | | | | | | | | |
| Nombre del padre: |  | | | | | | | |
| Nacionalidad |  | | | Lugar de Nacimiento | |  | | |
| Nombre de la Madre: |  | | | | | | | |
| Nacionalidad |  | | | Lugar de Nacimiento | |  | | |
| **NOMBRE Y GÉNERO SOLICITADO** | | | | | | | | |
| Nombre sin apellidos | | |  | | | | | |
| Género que solicita se inscriba | | |  | | | | | |
| Estado civil | | |  | | | | | |
| **DATOS DE LOCALIZACIÓN** | | | | | | | | |
| Domicilio | |  | | | | | | |
| Teléfono | |  | | | | | | |
| Correo Electrónico | |  | | | | | | |

Atentamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma de la persona solicitante

**Requisitos:**

**NOTA: Llenar la solicitud con una sola tinta, con letra clara y legible, sin tachaduras ni correcciones.**

1. Comprobante de domicilio;

2. Copia certificada fiel del libro, no mayor a seis meses de expedición, donde conste el registro de nacimiento de la persona solicitante;

3. Identificación oficial en original y copia, y

4. En el caso de que el interesado sea una persona de entre 12 a 17 años, deberá presentar el escrito de la o las personas que ejercen la patria potestad o tutela legal, que autoricen el procedimiento en representación de la persona adolescente.

**Horario de atención de 8:30 a 15:00 hrs. de lunes a viernes (debiendo tener en cuenta los turnos dados para dicho trámite), con domicilio en Calle de la Luz no. 88 Col. Chapultepec, Cuernavaca, Morelos**