



GOBIERNO DE LA  
CIUDAD DE MÉXICO

CEJUR  
DIRECCIÓN GENERAL  
DEL REGISTRO CIVIL

Folio:

Clave de formato:

NOMBRE DEL TRÁMITE:

**REGISTRO DE ACTOS DEL ESTADO CIVIL DE LAS PERSONAS**  
(Actas de nacimiento derivadas del Reconocimiento de Identidad de Género)

Ciudad de México, a

de

de

C. Juez del Registro Civil de la  
Ciudad de México

Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

**Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales**

Identificación del Responsable [Anotar el Nombre del Sujeto Obligado o Unidad Administrativa Responsable] con domicilio en [Anotar el Domicilio del Responsable] es el Responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos en el Sistema de Datos Personales [Anotar el nombre del sistema de datos personales] con fundamento en [Anotar el fundamento legal que faculta al Responsable para llevar a cabo el tratamiento].

Los datos personales que recabemos serán utilizados con la finalidad [Anotar la finalidad y unos previstos del sistema de datos personales].

Para las finalidades antes señaladas se solicitarán los siguientes datos personales [Anotar los tipos de datos personales contenidos en el sistema de datos personales] los cuales tendrán un ciclo de vida [Anotar el ciclo de vida de vigencia documental]

Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición, de sus datos personales (derechos ARCO), así como así como la revocación del consentimiento directamente ante la Unidad de Transparencia de [Anotar el Nombre del Sujeto Obligado], ubicada en [Anotar el domicilio de la Unidad de Transparencia] con número telefónico [Anotar el número telefónico de la Unidad de Transparencia], o bien, a través del Sistema INFOMEX ([www.infomexdf.org.mx](http://www.infomexdf.org.mx)) o la Plataforma Nacional de Transparencia (<http://www.plataformadetransparencia.org.mx>) o en el correo electrónico [Anotar el correo electrónico de la Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado]

Si desea conocer el procedimiento para el ejercicio de estos derechos puede acudir a la Unidad de Transparencia, enviar un correo electrónico a la dirección antes señalada o comunicarse al TEL-INFO (56364636)

**SOLICITUD DE REGISTRO DE ACTA DE NACIMIENTO DERIVADO DEL RECONOCIMIENTO DE IDENTIDAD DE GÉNERO**

ENTIDAD	DEMARCACIÓN TERRITORIAL	JUZGADO	ACTA	CLASE	FECHA DE REGISTRO
				NA	/ / dd / mm / aaaa

**DATOS DEL REGISTRADO (A)**

\* Los datos solicitados en este bloque son obligatorios.

Nombre completo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Hora de Nacimiento:

Número telefónico:

Sexo

M

F

**DATOS DE FILIACIÓN**

Nombre del padre/madre:

Nacionalidad:

Ocupación:

Edad:

Domicilio:

Nombre del padre/madre:

Nacionalidad:

Ocupación:

Edad

Finado

Domicilio:

### ABUELOS PATERNOS / MATERNOS

Nombre del abuelo/abuela:			
Nacionalidad :		Finado	
Nombre del abuelo/abuela:			
Nacionalidad :		Finado	
Domicilio:			

### ABUELOS MATERNOS / PATERNOS

Nombre del abuelo/abuela:			
Nacionalidad :		Finado	
Nombre del abuelo/abuela:			
Nacionalidad :		Finado	
Domicilio:			

### FIRMA DEL REGISTRADO (A)

La presente hoja y las firmas que aparecen al calce, forman parte integrante de la solicitud del trámite de Registro de Actos del estado civil de las personas en su modalidad de **Registro de Acta de Nacimiento**, fecha de expedición \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

### REQUISITOS ACTAS DE NACIMIENTO DERIVADAS DEL JUICIO ESPECIAL POR REASIGNACIÓN PARA LA CONCORDANCIA SEXO-GENÉRICA

Formato de Solicitud <b>TCEJUR-DGRC_RAD_2</b> debidamente requisitado.	
Documento de identificación oficial, en original para cotejo y copia simple de: Credencial para Votar o Cédula Profesional o Cartilla del Servicio Militar Nacional o Licencia para Conducir o Pasaporte	Comprobante de domicilio de la Ciudad de México no mayor a 3 meses en original para cotejo y copia simple de: Estado de Cuenta de servicio telefónico o Recibo del Servicio de Luz o Boleta de Servicio de Agua o Boleta del Impuesto Predial
Copia certificada directa de libro del acta de nacimiento primigenia expedida por el Registro Civil. Original	Sentencia debidamente ejecutoriada que ordene el registro de una nueva acta de nacimiento por reasignación sexo-genérica. Original
Oficio emitido por el Órgano Jurisdiccional que ordene la inscripción. Original	Desahogar comparecencia ante el Registro Civil. Original

### REQUISITOS ACTAS DE NACIMIENTO PARA PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO DE IDENTIDAD DE GÉNERO

Formato de Solicitud <b>TCEJUR-DGRC_RAD_2</b> debidamente requisitado.	Tener 18 años cumplidos
Documento de identificación oficial, en original para cotejo y copia simple de: Credencial para Votar o Cédula Profesional o Cartilla del Servicio Militar Nacional o Licencia para Conducir o Pasaporte	Comprobante de domicilio de la Ciudad de México no mayor a 3 meses en original para cotejo y copia simple de: Estado de Cuenta de servicio telefónico o Recibo del Servicio de Luz o Boleta de Servicio de Agua o Boleta del Impuesto Predial
Copia certificada directa de libro del acta de nacimiento primigenia expedida por el Registro Civil. Original	Desahogar comparecencia ante el Registro Civil. Original

## FUNDAMENTO JURÍDICO

Código Civil para el Distrito Federal, Artículos 135 bis, 135 quater y 135 quintus

Reglamento del Registro Civil del Distrito Federal, Artículos 42, 69 bis, 69 ter y 69 quater

## DATOS DEL TRÁMITE

Fundamento Jurídico del Costo	Sin costo
Documento a obtener	Registro.
Vigencia del documento a obtener	Permanente
Tiempo máximo de respuesta	8 días hábiles

## Observaciones

\*La dirección de los Juzgados se pueden consultar en la siguiente liga:  
<https://consejeria.cdmx.gob.mx/storage/app/media/DIRECTORIO%20REGISTRO%20CIVIL%20OK.pdf>



### QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 55 56 58 11 11  
HONESTEL 55 55 33 55 33

**DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana**

vía Internet a la dirección electrónica:  
<http://www.contraloria.cdmx.gob.mx/pcontraloria/denuncia.php>

### Sello de recepción