

ESTADO DE CALIFORNIA
CERTIFICADO DE REGISTROS VITALES

CONDADO DE SANTA CLARA
SAN JOSE, CALIFORNIA

104-

PARTIDA DE NACIMIENTO
ESTADO DE CALIFORNIA
UTILIZAR ÚNICAMENTE TINTA NEGRA

XXX

NUMERO DE EXPEDIENTE ESTATAL

DISTRITO DE REGISTRO LOCAL Y NÚMERO DE CERTIFICADO

EL MENOR	1A. NOMBRE DEL MENOR--PRIMERO		1B. SEGUNDO		1C. APELLIDOS (FAMILIA)	
	2. SEXO MASCULINO	3A. TIPO DE NACIMIENTO, ÚNICO, GEMELAR, ETC. ÚNICO	3B. SI ES MÚLTIPLE, ESTE MENOR FUE 1º, 2º, ETC. -	4A. FECHA DE NACIMIENTO --DÍA, MES, AÑO		4B. HORA --- (HORA DEL RELOJ) 11:55
LUGAR DE NACIMIENTO	5A. LUGAR DE NACIMIENTO --NOMBRE DEL HOSPITAL O CLÍNICA SANTA CLARA VALLEY MEDICAL CENTER			5B. DIRECCION DE LA CALLE-- CALLE, NUMERO O UBICACIÓN 751 SOUTH BASCOM AVENUE		
	5C. CIUDAD SAN JOSE			5D. CONDADO SANTA CLARA	5E. LUGAR PREVISTO DEL NACIMIENTO HOSPITAL	
PADRE DEL MENOR	6A. NOMBRE DEL PADRE-- PRIMERO		6B. SEGUNDO		6C. APELLIDO (FAMILIA)	
	7. LUGAR DE NAC EL SALVADOR		8. FECHA DE NAC. 23/04/1957			
MADRE MENOR	9A. NOMBRE DE LA MADRE--PRIMERO		9B. MEDIO		9C. ULTIMO (FAMILIA)	
	10. LUGAR DE NAC. EL SALVADOR		11. FECHA DE NAC. 20/09/1964			
CERTIFICACIÓN DE LOS PADRES	CERTIFICO QUE HE REVISADO LA INFORMACIÓN DECLARADA Y QUE ÉSTA ES VERDADERA Y CORRECTA SEGÚN MI LEAL SABER Y ENTENDER		12A. PADRE U OTRO INFORMANTE---- FIRMA <i>Firma</i>		12B. RELACION CON EL MENOR MADRE	
	12C. FECHA DE FIRMA 09/07/1994					
CERTIFICACIÓN DE NACIMIENTO	CERTIFICO QUE EL MENOR NACIÓ CON VIDA EN LA FECHA, HORA Y LUGAR SEÑALADOS		13A. ASISTENTE O CERTIFICADOR--FIRMA--DIPLOMA O TITULO <i>Firma</i>		13B. NUMERO DE LICENCIA INTERNA	
	13C. FECHA DE FIRMA 14/07/94		13D. NOMBRE MECANOGRAFIADO, CARGO Y DIRECCIÓN POSTAL DEL ASISTENTE DEL PARTO HENRY TSAI, M.D., 751 S. BASCOM AVE., SAN JOSE			
REGISTRO LOCAL	15A. FECHA DE FALLECIMIENTO		15B. NÚMERO DE EXPEDIENTE ESTATAL. (SOLO PARA USO ESTATAL)		16. REGISTRADOR LOCAL--FIRMA <i>Firma</i>	
	17. FECHA DE ACEPTACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN 20/07/1994					

Sello circular en relieve
El gran sello del Estado de California

COPIA CERTIFICADA DE REGISTROS VITALES
ESTADO DE CALIFORNIA, CONDADO DE SANTA CLARA
Esta es una reproducción fiel y exacta del documento registrado oficialmente y archivado en la Oficina del Secretario y Registrador del Condado de Santa Clara

Código de barras

R2531734

24 DE JUNIO DE 2025

FECHA DE EMISIÓN _____

(Firma)

REGINA ALCOMENDRAS
SECRETARIA DEL CONDADO Y REGISTRADORA

Sello Circular

Secretaria del condado y registradora
Condado de Santa Clara

Esta copia no es válida a menos que se prepare en un grabado, mostrando el sello de fecha y la firma del secretario del condado.

CUALQUIER ALTERACIÓN O BORRADURA INVALIDA EL PRESENTE CERTIFICADO

Sello Circular
El gran sello del Estado de California