

**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL****CIRCULAR No. 008**

**DE:** Registrador Delegado para el Registro Civil y la Identificación

**PARA:** Delegados del Registrador Nacional del Estado Civil, Registradores Distritales, Especiales, Auxiliares y Municipales

**ASUNTO:** Implantación aplicativo para el Certificado De Nacido Vivo- Antecedente para El Registro Civil y Certificado De Defunción- Antecedente para El Registro Civil Defunciones.

**FECHA:** 19 ENE. 2009

Para su conocimiento, divulgación y seguimiento, envío a ustedes copia del oficio recibido el 18 de diciembre, emanado del despacho del Señor Viceministro Técnico, Doctor Carlos Jorge Rodríguez Restrepo, en el cual señala el nuevo procedimiento que aplicarán las Instituciones de Salud, con el cual sustituyen los Certificados de Nacido Vivo y de Defunción en los casos de:

1. Inconsistencia o errores en el diligenciamiento
2. Extravío dentro de la Institución.
3. Pérdida del antecedente de nacido vivo ó defunción al familiar.

Lo anterior, con el objeto que todos los funcionarios puedan reconocer los formatos de los Certificados sustituidos o corregidos de nacimiento y defunción, en virtud que éstos llegarán a las oficinas autorizadas para prestar la función del Registro Civil (Registradurías y Notarías) para realizar la respectiva inscripción.

Para su conocimiento se muestran a continuación los formatos enviados por el Ministerio de la Protección Social para el efecto:

*"El ser es nuestra identidad"*  
Dirección Nacional de Registro Civil  
Coordinación Tarjeta de Identidad

Av. Calle 26 No. 51-50 CAN Bogotá D.C. - Teléfono: 220 28 80 Extensiones 1291-1292

[www.registraduria.gov.co](http://www.registraduria.gov.co)

**años**

1948 - 2008



**REGISTRADURÍA  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**

008

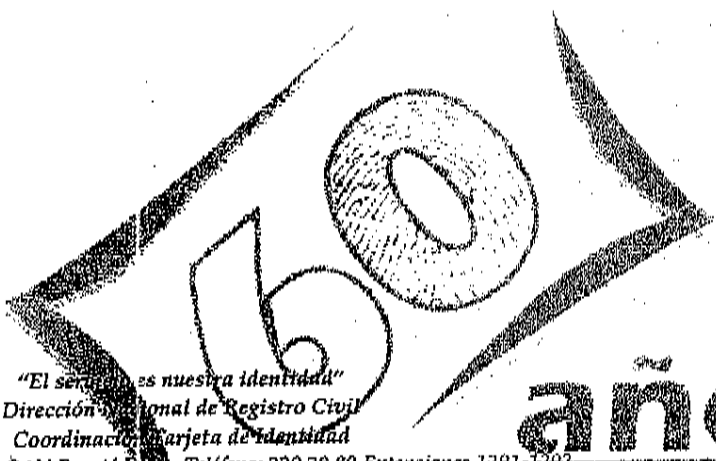
19 ENE. 2009

Agradecemos la mayor divulgación de esta instrucción por lo cual la Dirección Nacional de Registro Civil atenderá cualquier inquietud que surja sobre la aplicación de la presente circular

Cordialmente,

**FELIX ANTONIO HERNANDEZ QUIROGA**  
Registrador Delegado para el Registro Civil y la identificación

Doris María



*"El ser es nuestra identidad"*  
Dirección Nacional de Registro Civil  
Coordinación Tarjeta de Identidad

Av. Calle 26 No. 51-50 CAN Bogotá - Teléfono: 220 28 80 Extensiones 1291-1292

[www.registraduria.gov.co](http://www.registraduria.gov.co)

**años**

1948 - 2008



# REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Nacimiento:

ANVERSO

República de Colombia  
**CERTIFICADO DE NACIDO VIVO**  
ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

**Ministerio de la Protección Social**

**CONFIDENCIAL**  
Los datos que el DANE recolecta en esta información, son estrictamente confidenciales según protección bajo reserva clasificada por la Ley 73 de 1993, Artículo 3.

NÚMERO DEL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO:  

(Consulte instrucciones al respaldo)

<b>LUGAR DEL NACIMIENTO</b>			
Departamento	Municipio		
<b>ÁREA DEL NACIMIENTO</b>			
<input type="checkbox"/> Capaces municipal		<input type="checkbox"/> Centro poblado	
<input type="checkbox"/> Inspección o preinspección o casero		<input type="checkbox"/> Rural disperso	
<b>FECHA DEL NACIMIENTO</b>		<b>HORA DEL NACIMIENTO</b>	
Año: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> <input type="text"/> Día: <input type="text"/> <input type="text"/>		Hora: <input type="text"/> <input type="text"/> Minutos: <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Sin hora de nacimiento		<b>SEXO DEL NACIDO VIVO</b>	
<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> Femenino	
<b>HEMOCLASIFICACIÓN DEL NACIDO VIVO</b>		Grupo sanguíneo: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Factor Rh: <input type="text"/> <input type="text"/>			
<b>APPELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DE LA MADRE (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>			
Primer apellido		Segundo apellido	
Primer nombre		Segundo nombre	
<b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE</b>		<b>NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>	
<input type="checkbox"/> Pasaporte		<input type="checkbox"/> Documento de identidad	
<input type="checkbox"/> Cédula de ciudadanía		<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	
<b>DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO</b>			
<b>APPELLIDO(S) Y NOMBRE(S) (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)</b>			
Primer apellido		Segundo apellido	
Primer nombre		Segundo nombre	
<b>TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>		<b>PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO</b>	
<input type="checkbox"/> Documento de identidad		<input type="checkbox"/> Médico	
<input type="checkbox"/> Pasaporte		<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Otro: <input type="text"/>	
<b>LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO</b>		<b>FIRMA DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO</b>	
Departamento: <input type="text"/> Municipio: <input type="text"/>		<input type="text"/>	
Fecha: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			





# REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

## REVERSO

### INSTRUCCIONES PARA LLENAR EL CERTIFICADO DE NACIDO VIVO ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

El certificado de nacido vivo antecedente para el registro civil se constituye en el requisito para la inscripción del nacimiento en las oficinas autorizadas para llevar el registro civil. LA FIRMA DE LA PERSONA QUE LO DILIGENCIA GARANTIZA LA VALIDEZ DEL DOCUMENTO...

#### INSTRUCCIONES GENERALES

1. El certificado debe ser llenado en letra de imprenta, clara y legible, sin borrones ni enmiendas.
2. Marcar con una equis(x) la opción seleccionada para cada pregunta.
3. Es indispensable hacer las indagaciones necesarias para obtener la información completa y veraz, pues todos los datos son importantes para el Sistema Nacional de Registro Civil.
4. Verifique siempre todos los datos que consigno, tales como nombres completos, edad y número de identificación de la madre del recién nacido tal como figuran en el documento de identificación, esto con el fin de evitar contratiempos en la notaría o registraduría.
5. El certificado debe ser llenado en su totalidad, no se deben dejar espacios en blanco, de lo contrario la Oficina de Registro Civil no lo acepta como válido.
6. Para efecto de garantizar la calidad, brindar confiabilidad y evitar duplicidades, el certificado se halla numerado; por tal razón, NO SE ACEPTAN CERTIFICADOS DILIGENCIADOS EN FOTOCOPIAS.

#### CONTENIDO

**Fecha del nacimiento:** anotar, en números arábigos, el año, mes y día en que ocurrió el nacimiento.

**Hora del nacimiento:** registrar la hora y minutos del nacimiento en formato de hora militar.

**Hemotipificación del nacido vivo:** registrar el grupo sanguíneo y el factor Rh del recién nacido.

**Apellido(s) y nombre(s) de la madre (tal como figuran en el documento de identidad):** anotar el(los) apellido(s) y nombre(s) según como figuran en el documento de identificación aportado por la madre en el momento del diligenciamiento del certificado.

#### DATOS DE QUIEN CERTIFICA EL NACIMIENTO

Apellidos y nombres, tipo y nro. de identificación y registro profesional de quien certifica; igualmente, se deberá indicar el lugar y la fecha de expedición del certificado.

La firma del médico o profesional de salud que expide el certificado oculta su responsabilidad civil, penal y ética.

"El servicio es nuestra identidad"  
Dirección Nacional de Registro Civil  
Coordinación Tarjeta de Identidad

Av. Calle 76 No. 51-50 CAN Bogotá D.C. - Teléfono: 220 28 80 Extensiones-1201-1202

[www.registraduria.gov.co](http://www.registraduria.gov.co)

# años

## 1948 - 2008



# REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Defunción:  
ANVERSO

República de Colombia  
**CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**  
 ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

Ministerio de la Protección Social **DANE**

CONFIDENCIAL NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

(Consulte instrucciones al respaldo)

### I. INFORMACIÓN GENERAL

LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN  
 Cabecera municipal  
 Centro poblado  
 Zona dispersa

TIPO DE DEFUNCIÓN  
 Fatal  
 No fatal

FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN  
 Año: \_\_\_\_ Mes: \_\_\_\_ Día: \_\_\_\_

HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN  
 Hora  Minutos  
 Sin establecer

SEXO DEL FALLECIDO  
 Masculino  
 Femenino  
 Indeterminado

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)  
 Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_  
 Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO  
 Registro civil  Cédula de ciudadanía  Cédula de extranjería  Pasaporte  Sin información

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)  
 \_\_\_\_\_

PROBABLE MANERA DE MUERTE  
 Natural  Violente  
 En estado

### DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
 Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_

TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN  
 Cédula de ciudadanía  Pasaporte  Cédula de extranjería

NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)  
 \_\_\_\_\_

PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN  
 Médico  Enfermero(a)  
 Auxiliar de enfermería  Profesional(a) de salud

REGISTRO PROFESIONAL  
 \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO  
 Departamento: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_

FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN  
 \_\_\_\_\_

**76 años**

"El servicio es nuestra identidad"  
 Dirección Nacional de Registro Civil  
 Coordinación Tarjeta de Identidad

Av. Calle 26 No. 51-50 CAN Bogotá D.C. - Teléfono: 220 28 80 Extensiones 1291-1292  
[www.registraduria.gov.co](http://www.registraduria.gov.co)

**1948 - 2008**