



Nº de Serie:

NUIC:

1. DETALHES DO REGISTANDO

Nome a ser atribuído mais tarde

Nome(s):

 Apelido(s):

Data de nascimento:

Hora (24:00): Sexo: Masculino Feminino

Local de nascimento: US de SNS US Privada Domicilio Outros

Nome da Unidade Sanitária:

Provincia:

Distrito:

Posto administrativo:

Localidade/ Bairro:

Tipo de parto: Normal Cesariana Não sabe

Peso ao nascer (g):

Altura ao nascer (cm):

Assistência durante o parto: Médico Parteira Parteira tradicional Outros

Tipo de nascimento: Simples Múltiplo

Com quem vive: Pai Mãe Ambos os pais Outros (Especifique):

Órfão de: Pai Mãe Ambos os pais

2. DETALHES DO PAI DO REGISTANDO

Pai desconhecido

NUIC:

Nome completo:

Filho de:

e de:

Data de nascimento: Idade (anos):

Ocupação:

Estado civil: Solteiro Casado Divorciado Viúvo

Nível de ensino concluído: Nenhum Alfabetização Primário do 1º Grau Primário do 2º Grau Secundário do 1º Ciclo Secundário do 2º Ciclo Ensino Técnico Elementar Ensino Técnico Básico Ensino Técnico Médio Curso de Formação de Professor Primário Superior Não sabe

Naturalidade:

Nacionalidade:

Local de Residência:

Provincia:

Distrito:

Posto administrativo:

Localidade/ Bairro:

Contacto: Telefone/ E-mail:

3. DETALHES DA MÃE DO REGISTANDO

Mãe desconhecida

NUIC:

Nome completo:

Filha de:

e de:

Data de nascimento: Idade (anos):

Ocupação:

Estado civil: Solteira Casada Divorciada Viúva

Nível de ensino concluído: Nenhum Alfabetização Primário do 1º Grau Primário do 2º Grau Secundário do 1º Ciclo Secundário do 2º Ciclo Ensino Técnico Elementar Ensino Técnico Básico Ensino Técnico Médio Curso de Formação de Professor Primário Superior Não sabe

Naturalidade:

Nacionalidade:

Local de Residência: Mesma residência que a do pai do registando

Provincia:

Distrito:

Posto administrativo:

Localidade/ Bairro:

Contacto: Telefone/ E-mail:

4. DECLARANTE

NUIC: Nome: Relação:

Local de Residência:

Provincia: Distrito: Posto administrativo: Localidade/ Bairro:

Testemunhas: Menções especiais:

Este assento, lavrado com base em _____ depois de lido em voz alta perante todos e conferido, será assinado

_____ e por mim _____ Hora: _____ Data:

Assinatura(s):

Conservatória d

Posto de Registo Civil: