

# Declaración para levantamiento de DEFUNCIÓN

## DECLARANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Domicilio : \_\_\_\_\_

### Testigo "1"

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

### Testigo "2"

Nombre: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

### Complementación de Datos de DEFUNCIÓN

Nombre del Fallecido ( a ) \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Nombre de cónyuge: \_\_\_\_\_

Nacionalidad del Cónyuge: \_\_\_\_\_

## Datos para INEGI

El/la Fallecido(a) tuvo asistencia médica en su última enfermedad

SI ( ) NO ( )

### **Situación laboral de fallecido ( a )**

Tenía trabajo o estaba buscando ( ) Estudiaba ( ) Dedicado al Hogar ( ) Jubilado o Pensionado ( ) Incapacitado

Sexo del Fallecido: Femenino ( ) Masculino ( )

### **Escolaridad del Fallecido ( a )**

Sin escolaridad ( ) De 1 a 3 años de Primaria ( ) De 4 a 5 años de Primaria ( )  
Primaria Completa ( ) Secundaria o Equivalente ( ) Secundaria o Equivalente ( )  
Profesional ( )

### **Posición en su Trabajo**

Obrero ( ) Empleado ( ) Jornalero o Peón ( ) Trabajador por su cuenta ( )  
Patrón o Empresario ( ) Trabajador no remunerado ( )

**Nombre y firma de quien proporciona datos**

---