



CONSULADO DE LA REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA EN HOUSTON

BOLETA DE CONTROL DEMOGRÁFICO PARA FALLECIDOS EN EL EXTERIOR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL DIFUNTO:				
Lugar de ocurrencia	1 ER. APELLIDO	2º. APELLIDO	1ER. NOMBRE	2º NOMBRE
PAIS O NACIÓN: _____			DEFUNCIÓN OCURRIDA EN:	
ESTADO, PROVINCIA O CANTON: _____			1. HOSPITAL <input type="checkbox"/> 2. CLINICA PARTICULAR <input type="checkbox"/>	
CENTRO POBLADO: _____			3. CASA PARTICULAR <input type="checkbox"/> 4. OTROS <input type="checkbox"/>	
TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL EXTERIOR: _____				
SEXO		ESTADO CONYUGAL		FILIACION
MASCULINO <input type="checkbox"/> 1	1 SOLTERO <input type="checkbox"/>	2 CASADO <input type="checkbox"/>	3 VIUDO <input type="checkbox"/>	1 LEGITIMO <input type="checkbox"/> 3 RECONOCIDO <input type="checkbox"/>
FEMENINO <input type="checkbox"/> 2	4 DIVORCIADO <input type="checkbox"/>	5 UNIDO <input type="checkbox"/>		2 ILEGITIMO <input type="checkbox"/>
NRO. DE LA INSCRIPCION EN EL CONSULADO				
FECHA DE NACIMIENTO Dia / Mes / Año	FECHA DE DEFUNCION Dia / Mes / Año	FECHA DE REGISTRO Dia / Mes / Año	EDAD AL MORIR Hora / Dia / Mes / Año	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
NACIONALIDAD		INSTRUCCION	PROFESION U OCUPACION HABITUAL	
ORIGINARIA: _____		1 ALFABETO <input type="checkbox"/>		
ADQUIRIDA: _____		2 ANALFABETO <input type="checkbox"/>		
ASISTENCIA MEDICA	CAUSA DE LA DEFUNCION	SI ES CASADO (A) EDAD DEL CONYUGUE SOBREVIVIENTE _____		
1 SI <input type="checkbox"/>		SI ES MUJER NUMERO DE HIJOS NACIDO VIVOS QUE TUVO _____		
2 NO <input type="checkbox"/>		RESIDENCIA HABITUAL EN VENEZUELA		
PAIS O NACION: _____		ENTIDAD FEDERAL: _____		
ESTADO PROVINCIA O CANTON: _____		DISTRITO O DEPTO. : _____		
CENTRO POBLADO: _____		MUNICIPIO O PARROQUIA: _____		
		CENTRO POBLADO: _____		
NOTA : ESTAS PREGUNTAS SE LLENARAN CUANDO LA PERSONA QUE HA MUERTO TENIA MAS DE SEIS MESES DE HABER SALIDO DE VENEZUELA.		NOTA : ESTAS PREGUNTAS SE LLENARAN CUANDO LA PERSONA QUE HA MUERTO TENIA MENOS DE SEIS MESES DE HABER SALIDO DE VENEZUELA.		
OBSERVACIONES : _____				

Nota: Favor completar la planilla para poder procesar su solicitud.