

**GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES**

DIRECCION GENERAL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

**FORME ESTADISTICO DE MATRIMONIO**

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional N°17.622)

**DATOS PARA SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL**

2 Departamento o Partido Ciudad de Bs.As.		3 Circunscripción o Registro Civil Número 0   0   2		1 Fecha de Inscripción Día Mes Año			4 Tomo Acta	
--	--	--	--	---------------------------------------	--	--	-------------	--

**DATOS DEL ENLACE**

Apellido/s del Contrayente	Apellido/s del Contrayente
Nombre/s	Nombre/s

**DATOS DEL CONTRAYENTE 1**

5 Fecha de Nacimiento Día Mes Año	6 Edad (años cumplidos al momento del matrimonio)	7 Lugar de Nacimiento País Provincia	8 Estado civil anterior Soltero 1 <input type="checkbox"/> Viudo 2 <input type="checkbox"/> Divorciado 3 <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	--	--

9 ¿Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó? Marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla.

•Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/>	•S.E. No reformado	•S.E. Reformado
-Primario 02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	-Ciclos EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>
-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	-Ciclos EGB 3ro. 13 <input type="checkbox"/>
Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>
		12 <input type="checkbox"/>
		14 <input type="checkbox"/>
		16 <input type="checkbox"/>

10 ¿Cuál es su situación laboral?

•Trabaja o está de licencia 1 <input type="checkbox"/>
•No Trabaja
Busca trabajo 2 <input type="checkbox"/>
No busca trabajo 3 <input type="checkbox"/>

11 ¿Cuál es su ocupación habitual?

_____	No usar
_____	
_____	_____

**DATOS DEL CONTRAYENTE 2**

5 Fecha de Nacimiento Día Mes Año	6 Edad (años cumplidos al momento del matrimonio)	7 Lugar de Nacimiento País Provincia	8 Estado civil anterior Soltero 1 <input type="checkbox"/> Viudo 2 <input type="checkbox"/> Divorciado 3 <input type="checkbox"/>
--------------------------------------	--	--	--

9 ¿Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó? Marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla.

•Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/>	•S.E. No reformado	•S.E. Reformado
	Incompleto Completo	Incompleto Completo
-Primario 02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>	-Ciclos EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>
-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	-Ciclos EGB 3ro. 13 <input type="checkbox"/>
•Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>	-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>
		12 <input type="checkbox"/>
		14 <input type="checkbox"/>
		16 <input type="checkbox"/>

10 ¿Cuál es su situación laboral?

•Trabaja o está de licencia 1 <input type="checkbox"/>
•No Trabaja
Busca trabajo 2 <input type="checkbox"/>
No busca trabajo 3 <input type="checkbox"/>

11 ¿Cuál es su ocupación habitual?

_____	No usar
_____	
_____	_____

