





FOLIO

19123198400

## INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL (IEDG)

	111101	WILL ESTADIS	TOO DE DET CI	CION GENERAL	(IEDG)	
	La información de esta sección se	erá de uso exclusivo del fu	ncionario/a del Registro Civil,	en el momento de la Inscripción.		USO INEC Fecha de critica
	1) OFICINA DE REGISTRO	י כועון סבי		DPA del lugar inscripción	Oficina N°	OSO MES PECINIOS DA SALE
	I) OF IONA DE REGISTRO	O GIVIL DE		US O M€C		Año Mes Día
			100			Allo Mes Dia
	2) PROVINCIA:		3) FECHA DE INSCRIPCIÓN:  Año Mes Dia			
	CANTÓN:	*********	4) CÓDIGO SECUENCIAL			
	PERSONAL PROPERTY AND THE PARTY.		O ACTA DE INSCRIPCIÓN			
	PARROQUIA URBANA	O RURAL:			(Debe ser et mismo que co	enste en el libro de inscripciones)
	A) DATOS DEL FALLECII	DO/A				
	5) NÚMERO DE CÉDULA DE C		6) APELLIDOS Y NOME	RES (Como consta en la c	édula de ciudadania o	identidad/ partida de nacimiento/
	Uso Establecimientos de Selvid Mádeos				rte/otros.)	
	Uso Establecimientos de Salud, Médicos Particulares, Médicos Legistas o Registro Civil		Andread tohan Millon Antina			
	09000891111		morable report 100m April 10			
	7) NACIONALIDAD		12) HORA DE FALLECIMIENTO Aplica si la			
	THACIONALIDAD	Código del País		smo día del nacimiento o	14) RESIDENCIA H	ABITUAL
S	Ecuatoriana 1	Uso MEG	al siguiente día		Vill	L. Cho
0	Loudionalia	Nombre del País	000	40	- 111	Provincia A. /
_	Extranjera 2 →	***************************************	Hora	Minutos	Distille	Veta Dal Xmo
_	8) SEXO		13) EDAD AL FALLECI	ip.	0.6	Cantón
-					CHILI	Bullo
2	Hombre 1	Mujer 2	En minutos		Pan Pan	oquia urbana orrural
5	9) FECHA DE NACIMIENTO		(si es menor de una hora)	0	Mero de s	ordova NYLL
-	0 2 0	7 2 -			Dir	ección domiciliaria
Z	1924	0 + 25	En Horas (Si es menor de 1 día)	1		No. of Concession, Name of
0	Año M	Mes Dia	(Si es menor de 1 dia)		DPA	USO INEC
S	10) FECHA DE FALLECIMIEI	NTO	Es Diss		15) INFORMACIÓN DE	QUIÊN SOLICITA EL IEDG
	2 10	. 24	En Dias (Si es menor de 1 mes)	2		
Z	4019	1 09		350		
0		Mes Dia	En Meses	0	Ane	llidos y Nombres
-	<ol> <li>HORA DE NACIMIENTO ocurrió el mismo día del naci</li> </ol>		(Si es menor de 1 año)	US 3		\$5
A	dia	illiento o ai siguiente		80	Teléfono Convencio	nal Teléfono celular
4			Años	10 4		
_	1		9	the state of the s		
=	Hora	Minutos			c	
M		17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN		orcionada por el solicitante del IEDG	С	orred electronico Co
K	16) ESTADO CIVIL Y/O	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5	años y más)		18) IDENTIFICA	ción ETNICA DE ACUERAD CON COSTUMBRES información
	16) ESTADO CIVIL Y/O	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN	años y más) ión aprobado	orcionada por el solicitante del IEDG 17.2) Alfabetismo	18) IDENTIFICA	orred electronico Co
K	16) ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5	años y más)		18) IDENTIFICA LA CULTURA N proporcionada por	orres electrónico CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES información O sicitante del EDG
K	16) ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL  Soltero /a 1	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el failecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucc	años y más) ión aprobado	17.2) Alfabetismo	18) IDENTIFICA LA CULTURA V proporcionada por Indigena //	orres electrónico CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES información O sicitante del EDG
K	16) ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de Instrucci Ninguno	años y más) ión aprobado  0		18) IDENTIFICA LA CULTURA V proporcionada por Indigena //	orres electrónico CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES información O sicitante del EDG
K	16) ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL  Soltero /a 1	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucción Ninguno Centro de Alfabetización	años y más) ión aprobado  0  1	17.2) Alfabetismo	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada po Indigena Afroceuatorian Afrodescendier Negro /a	orred electronido CIÓN ETNICA DE ACUERRIO CON COS TUMBRES información Josicitante del EDG
K	16) ESTADO CIVIL Y/O CONYUGAL  Soltero /a 1 Casado /a 2	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucción Ninguno Centro de Alfabetización Primaria	años y més) ión aprobado  0 1 2	17.2) Alfabetismo	18) IDENTIFICA LA CULTURA y propercionada por Indigena I Afroecuatipian Afrodescendier Negro /a Mulato /a	orred electronido CIÓN ETNICA DE ACUERRIO CON COS TUMBRES información Josicitante del EDG
K	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucción Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria	arios y més) ion aprobado  0 1 2 3 4	17.2) Alfabetismo	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada po Indigena Afroceuatorian Afrodescendier Negro /a	orred electronido CIÓN ETNICA DE ACUERRIO CON COS TUMBRES información Josicitante del EDG
K	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucción Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleria	arios y més) ion aprobado  0 1 2 3 4	2SABIA LEERY ESCRIBIR?	18) IDENTIFICA LA CULTURA y propercionada por Indigena I Afroecuatipian Afrodescendier Negro /a Mulato /a	orred electronido CIÓN ETNICA DE ACUERRIO CON COS TUMBRES información Josicitante del EDG
NIO Y SU LKA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucción Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleri Superior no universitaria	arios y més)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5	17.2) Alfabetismo  ¿SABÍA LEER Y ESCRIBIR?	18) IDENTIFICA LA CULTURA Y proporcionada por Indigena Afroecuatotan Afrodescendier Negro /a Mulato /a Montubio /a	orred electronido CIÓN ETNICA DE ACUERRIO CON COS TUMBRES información Josicitante del EDG
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Superior Universitaria	arios y més)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5	2SABIA LEERY ESCRIBIR?	Italian Indiana Italian Italian Italian Italian Italian Italian Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Blanco /a	orredelectrolido Clon e ThiCA DE ACUERRO CON COSTUMBRES información Posicitante del EDG  6  A HO 5  6
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucción (Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleri Superior no universitaria Posgrado	arios y més)  on aprobado  1 2 3 4 sto 5 6 7 8	2SABIA LEERY ESCRIBIR?	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada por Indigena Afrocauatorian Afrodescentier Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a	orreceiestrelle G  CION ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES información  Posicitante del EDG  7
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecto/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Superior Universitaria Posgrado NCIA DEL FALLECIM	arios y més) ion aprobado  0 1 2 3 4 ato 5 6 7 8 ENTO	2SABÍA LEERY ESCRIBIR?  SI 1  NO 2	Italian Indiana Italian Italia	correceie; trouido Ción et nica de Acutera Con Con Ción et nica de Acutera Con Con Control de Ción de
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  NCIA DEL FALLECIM  19.3) Establee o sequimient	años y més)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO	2SABÍA LEER Y ESCRIBIR?  SI 1 NO 2	Italian Indiana Italian Italia	orreceiestrelle G  CION ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES información  Posicitante del EDG  7
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleri Superior no universitaria Posgrado  VCIA DEL FALLECIM  19.3) Establee 0 seguimient 0 seguimient	arios y més) ion aprobado  0 1 2 3 4 ato 5 6 7 8 ENTO	2SABÍA LEER Y ESCRIBIR?  SI 1 NO 2	Italian Indiana Italian Italia	correceie; trouido Ción et nica de Acutera Con Con Ción et nica de Acutera Con Con Control de Ción de
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  19.3) Establec 0 seguimient 3 o 4 caso co	años y més)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO	2SABÍA LEER Y ESCRIBIR?  SI 1 NO 2	Italian Indiana Italian Italia	correceie; trouido Ción et nica de Acutera Con Con Ción et nica de Acutera Con Con Control de Ción de
ENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  NCIA DEL FALLECIM  19.3) Establee o sequimient	años y més)  on aprobado  1 2 3 4 sto 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salud que brindó la aten a preguntario continúe con la pregunta 19.4	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	correceie; trouido Ción et nica de Acutera Con Con Ción et nica de Acutera Con Con Control de Ción de
IE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3. Casa (Fallecido tenía atençion medica am	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleri Superior no universitaria Posgrado  NCIA DEL FALLECIM  e 19.3) Establec 0 seguimient 3 o 4 caso co	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salvid que brindo la atena y at fallecidola. I aplica si en la pregunta 19.4 19.3.1) Non	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	correceie; trouido Ción et nica de Acutera Con Con Ción et nica de Acutera Con Con Control de Ción de
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  NCIA DEL FALLECIM  NCIA DEL FALLECIM  1 3 0 4 caso co	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salvid que brindo la atena y at fallecidola. I aplica si en la pregunta 19.4 19.3.1) Non	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	correceie; trouido Ción et nica de Acutera Con Con Ción et nica de Acutera Con Con Control de Ción de
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica am o seguimento en un establecimiento de salud enfermedades cronicas o terminales)	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Último nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  19.3) Establec 0 seguimient 3 o 4 caso co	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salvid que brindo la atena y at fallecidola. I aplica si en la pregunta 19.4 19.3.1) Non	SI 1 NO 2 Side médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción nto del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orreceiestrele  Clon ThiCA DE ACUERED CON COSTUMBRES información  Posicitante de l'EDG  7  8  8
K	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerte 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo o seguimento en un establecimiento de salud 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancis(Fallecido tenía atención medica amo le fallecido tenía atención medica amo o seguimento en un establecimiento de salud 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancis(Fallecido tenía atención medica amo le fallecido tenía atención medica amo de salud enfermedades crónicas o terminales)	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/s de 5 17.1) Último nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  19.3) Estableo 19.3) Estableo 19.30	arios y més)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  ENTO  Imiento de salud que brindo la aten a pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non	SI 1 NO 2 Side médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción nto del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	CON ETNICA DE ACUERED CON COSTUMBRES Información Informac
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica am o segumento en un establecimiento de salud enfermedades crónicas o tenía hocurrencia es alu ferfermedades crónicas o tenía hocurrencia es alu 4. Centro genátrico/Casas hogares/Ancia	17) NIVEL DE INSTRUCCIÓN (Aplica para el fallecido/s de 5 17.1) Último nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  19.3) Estableo 19.3) Estableo 19.30 Esquimient 19.4 Caso co 19.4 Caso co 19.4 Caso co 19.4 Jentification 19.3 (2) Prov 19.4 Jentification 19.3 (2) Prov 19.4 Jentification 19.4 Jentification 19.4 Jentification 19.4 Jentification 19.4 Jentification 19.4 Jentification 19.4 Caso co 19.4 Jentification 19.4 Je	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salud que brindó la aten a la fallecido/a. (a pilica si en la pregunta rio continúe con la pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non  1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción nto del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón ó el fallecimiento:	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	CON ETNICA DE ACUERED CON COSTUMBRES Información Informac
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerte 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo seguimiento en un establecimiento de salud referenciades crionicas o terminales) 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Anciderdemedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Anciderdemedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Anciderdemedades crionicas seguimiento en un establecimiento de salud entermedades crionicas o terminales)	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/a de 3 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleri Superior no universitaria Posgrado  NCIA DEL FALLECIM  19.3) Establec 0 seguimient 3 o 4 caso co 19.3 2) Prov 19.4) Identificado de 19.4 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imigento de salud que brindó la aten a di fallecido/a. ( aplica si en la pregunta rivario continúe con la pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción nto del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón ó el fallecimiento:	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orredelectrolico  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información Solicitante del IEIG  7 8 8 19.3.4) Parroquia 001238
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atençion medica am o seguimento en un establecimiento de salud enfermedades cronicas o terminales) 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Anci (Fallecido tenía atençio medica am o seguimento de salud enfermedades cronicas o terminales)	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/a de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Superior Universitaria Posgrado NCIA DEL FALLECIM  E  19.3 Estables o seguimient 3 o 4 caso co 19.4) Identification 19.4.1) Nomi	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salvid que brindó la aten a fallecidola. I aplica si en la pregunta 19.4  19.3.1) Non  19.3.1) Non  inicia  Icación del lugar donde ocurr  AL DE BABAHOYO NIV	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción no del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón de el fallecimiento:	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orredelectrolico  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información Solicitante del IEIG  57 a tel  19.3.4) Parroquia  00.1238
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerte 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo seguimiento en un establecimiento de salud referenciades crionicas o terminales) 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Anciderdemedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Anciderdemedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Anciderdemedades crionicas seguimiento en un establecimiento de salud entermedades crionicas o terminales)	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/s de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Superior Universitaria Posgrado VCIA DEL FALLECIM  19.3) Estableo 19.3) Estableo 19.30 Estableo	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  cimiento de salud que brindó la aten a pregunta ria o continue con la pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV.  De del lugar  OS	SI 1 SI NO 2 SINCE STATE OF ST	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orredelectrolico  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información Solicitante del IEIG  7 8 8 19.3.4) Parroquia 001238
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerte 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo seguimiento en un establecimiento de salud ciral de concesa o terminales) 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancii (Fallecido tenía atención medica ambulatorio seguimiento en un establecimiento de salud enferimedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancii (Cuenta con médico) 6. Otro (Indique el lugar en la pregunta fi	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecto/s de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachiller Superior no universitaria Superior universitaria Posgrado NCIA DEL FALLECIM  E  19.3 Estables o seguimient 3 o 4 caso co 19.3 2) Prov  19.4) Identii 19.4.1) Nom LOS RI( 19.4.1) Nom LOS RI( 19.4.1) Prov	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  cimiento de salud que brindó la aten a pregunta ria o continue con la pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV.  De del lugar  OS	SI 1 NO 2 Sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción no del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón de el fallecimiento:	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orredelectrolido  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información  Solicitante del ELIG  5/a  18  4 T Sello de la  Institución que cerutica la defunción cuerco haya cartificado un
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3. Casa (Fallecido tenía atención medica amo o seguimento en un establecimiento de salud enfermedades crónicas o terminales) 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancis (Fallecido tenía atención medica amo o seguimento en un establecimiento de salud enfermedades crónicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancis (Cuenta con médico) 6. Otro (Inclique el lugar en la pregunta 1 19.2) ¿El fallecido/a recibió cuidad.	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/a de 3 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachilleria Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  19.3) Establec 0 seguimient 3 o 4 caso co 19.4) Identii 19.4.1) Norn 19.4.1) Norn LOS RIC 19.4.2) Prov	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  cimiento de salud que brindó la aten a pregunta ria o continue con la pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV.  De del lugar  OS	SI 1 SI NO 2 SINCE STATE OF ST	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orreseighteuido  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información  Solicitante del EDG  Do la tele  19.3.4) Parroquia  19.3.4) Parroquia  001238
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo segumento en un establecimiento de salud enfermedades crionicas o terminales) 1. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancii (Fallecido tenía atención médica amo laterna des concesa o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancii (Fallecido tenía atención médica amobilatoria seguimiento en un establecimiento de salud enfermedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancii (Cuenta con médico) 6. Otro (Indique el lugar en la pregunta 1 19.2) ¿El fallecido/a recibió cuidad paliativos?	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/s de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  19.3) Establec 19.3) Establec 19.3) Establec 19.4) Identificación 19.4.1) Identificación 19.4.2) Provincación 19.4.1) Identificación 19.4.1) Identificación 19.4.1) Identificación 19.4.2) Provincación 19.4.4) Para Identificación 19.4.4) Para Identifica	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salud que brindó la aten a di fallecido/a. ( aplica si en la pregunta rivario continúe con la pregunta 19.  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV.  bre del lugar  OS  inicia	SI 1 SI NO 2 SINCE STATE OF ST	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orredelectrollo  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información Policitante del EEIG  57 a  19.3.4) Parroquia  001238  49 4 T   Selfo de la instrtuction que certifica de la certificación que certifica la certificación profesional mecico a particulai colocar el sello
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN 19.1) Lugar de ocurrencia de la muerte 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo seguimento en un establecimiento de salud referenciados crónicas o terminades) 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancia (Fallecido tenía atención medica amo latignamento en un establecimiento de salud enfermedados crónicas o terminades) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancia (Cuenta con médico) 6. Otro (Indique el lugar en la pregunta 1 19.2) ¿El fallecido/a recibió cuidade paliatrivos? SI 1	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/s de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  e 19.3 Estableo 19.3 Estableo 19.3 Estableo 19.3 Estableo 19.4 I denti 19.4 I denti 19.4 I denti 19.4 I hem LOS RIC 19.4 I Prov  os  CLEME 19.4 I Para	años y más)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salud que brindo la atena de la ladicidola. ( aplica si en la pregunta 19.4  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV.  Ore del lugar  OS  inicia  NTE BAQUERIZO  Dequia urbana o rural	SI 1  NO 2  sión médica ambulatoria nta 19.1 marcó opción julia del Establecimiento de Salud 19.3.3) Cantón ó el fallecimiento:  EL II  BABAHOYO 19.4.3) Cantón	18) IDENTIFICA LA CULTURA y propercionada, por Indigena Afroceuatipian Afrodescentier Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Blanco /a Otra	orreseighteuido  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información  Solicitante del EDG  Do la tele  19.3.4) Parroquia  19.3.4) Parroquia  001238
SIE DOCUMENIO Y SU IRA	Soltero /a 1 Casado /a 2 Divorciado /a 3 Viudo /a 4 Unión de hecho 5 Unión Libre 6 Separado /a 7  19) LUGAR DE OCURREN  19.1) Lugar de ocurrencia de la muerto 1. Establecimiento de salud 2. Casa 3 Casa (Fallecido tenía atención medica amo o seguimento en un establecimiento de salud 2. Casa 4. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancia (Fallecido tenía atención medica amo o seguimento en un establecimiento de salud enfermedades crionicas o terminales) 5. Centro geriátrico/Casas hogares/Ancia (Cuenta con médico) 6. Otro (Inclique el lugar en la pregunta 1 19.2) ¿El fallecido/a recibió cuidad paliativos? SI 1	17) NIVEL DE INSTRUCCION (Aplica para el fallecido/s de 5 17.1) Ultimo nivel de instrucc Ninguno Centro de Alfabetización Primaria Educación Básica Secundaria Educación Media/Bachillen Superior no universitaria Posgrado  ICIA DEL FALLECIM  e 19.3 Estableo 19.3 Estableo 19.3 Estableo 19.3 Estableo 19.4 I denti 19.4 I denti 19.4 I denti 19.4 I hem LOS RIC 19.4 I Prov  os  CLEME 19.4 I Para	arios y més)  on aprobado  1 2 3 4 ato 5 6 7 8  IENTO  Imiento de salud que brindó la aten a fallecido/a. ( aplica si en la pregunta 19.4  19.3.1) Non  19.3.1) Non  19.3.1) Non  AL DE BABAHOYO NIV.  Ore del lugar  OS  inicia  NTE BAQUERIZO	SI 1  NO 2  Sión médica ambulatoria nta 19.1 marco opción  ibre del Establecimiento de Salud  19.3.3) Cantón  ó el fallecimiento:  EL II  BABAHOYO  19.4.3) Cantón	18) IDENTIFICA LA CULTURA y proporcionada, por Indigena Afroccuatipita Afrodescender Negro /a Mulato /a Montubio /a Mestizo /a Bianco /a Otra	orredelectrollo  CIÓN ETNICA DE ACUERRO CON COSTUMBRES Información Policitante del EEIG  57 a  19.3.4) Parroquia  001238  49 4 T   Selfo de la instrtuction que certifica de la certificación que certifica la certificación profesional mecico a particulai colocar el sello