

Código: 807948485946

Agustina Fernandez

CE: 11.589.521



26-03-14

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 11.589.521

MF291
Hugo Cabezas
Director

APELLIDOS FERNANDEZ GARCIA
NOMBRES AGUSTINA MARIA

Agustina y. f.

07-07-69 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

17-04-07 04-2017
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.912.747 021

APELLIDOS CASTAÑEDA FERNANDEZ
NOMBRES FRAIBELYS CAROLINA

Fraibelis

23/06/1996 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO. CIVIL

29/05/2009 05/2019
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Certificado de Nacimiento EV - 25
"Requisito indispensable para la formalización del Acta de Nacimiento"

LUGAR DE OCURRENCIA		NOMBRE DEL CENTRO HOSPITALARIO: Dr. "Miguel Odrad"							
ENTIDAD: Portuguesa		APELLIDO(S) DEL NIÑO(A): Castañeda							
MUNICIPIO: Guamare		NOMBRE(S) DEL NIÑO(A): Diana Valentina							
PARROQUIA: Guamare		FECHA DE NACIMIENTO: 930		HORA: AM <input checked="" type="radio"/> PM <input type="radio"/>		SEXO: <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> F		TALLA: 50	
LOCALIDAD/COMUNIDAD: Guamare		Día: 20		Mes: 12		Año: 2015		PESO AL NACER (kg): 3400	
DATOS DE LA MADRE									
APELLIDOS: Castañeda Fernández				NOMBRES: Fraibelys Caroline				Cédula de Identidad: 25.912.747	
DATOS DEL PADRE									
APELLIDOS: Tones Godoy				NOMBRES: Jesús Alberto				Cédula de Identidad: 26.636.407	
DIRECCIÓN HABITUAL DE LA MADRE					DIRECCIÓN HABITUAL DEL PADRE				
ENTIDAD: Portuguesa					ENTIDAD: Portuguesa				
MUNICIPIO: Guamare					MUNICIPIO: Guamare				
PARROQUIA: Guamare					PARROQUIA: Guamare				
LOCALIDAD/COMUNIDAD: Banío Los Cortijos					LOCALIDAD/COMUNIDAD: Banío Los Cortijos				
DIRECCIÓN: Calle Principal Casa N° 7					DIRECCIÓN: Calle Principal Casa N° 7				
RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN									
Firma: Fraibelys Seijas					Nº de Cédula: 19188032		Nº de MPPS: 101716		
SECCIÓN I. DATOS DEL NACIMIENTO									
1. Nacimiento ocurrido en:					7. Durante el embarazo ¿Asistió a Consulta Prenatal?				
1 <input checked="" type="radio"/> Hospital					1 <input checked="" type="radio"/> Sí 3 veces 2 <input type="radio"/> No				
2 <input type="radio"/> Clínica					8. Sabe leer y escribir:				
3 <input type="radio"/> Casa					1 <input checked="" type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No				
4 <input type="radio"/> Otros → Especifique:					9. Nivel educativo y último grado o año aprobado:				
2. Tipo de Embarazo:					1 <input type="radio"/> Ninguno				
1 <input checked="" type="radio"/> Único					2 <input type="radio"/> Pre-eclámpsico				
2 <input type="radio"/> Múltiple → Especifique:					3 <input type="radio"/> Espontáneo				
3. Tipo de Parto:					4 <input type="radio"/> Médico Diversificado o Profesional 2da				
1 <input checked="" type="radio"/> Vaginal					5 <input checked="" type="radio"/> Superior				
2 <input type="radio"/> Cesárea					6 <input type="radio"/> Ignorado Ing. en Sistemas				
3 <input type="radio"/> Instrumental					10. Ocupación Habitual: Estudiante				
4 <input type="radio"/> Ignorado					11. Profesión: Ninguna				
4. Persona que atendió el parto:					12. ¿Pertenece usted a alguna Etnia o Pueblo Indígena?				
1 <input checked="" type="radio"/> Médico					1 <input type="radio"/> Sí ¿Cuál? 2 <input checked="" type="radio"/> No → Continúe con la siguiente Sección				
2 <input type="radio"/> Comadrona					13. ¿Habla usted el idioma de esa Etnia o Pueblo Indígena?				
3 <input type="radio"/> Otros → Especifique:					1 <input type="radio"/> Sí 2 <input checked="" type="radio"/> No				
SECCIÓN II. DATOS DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO (a)									
1. Lugar de nacimiento: Portuguesa									
1 <input checked="" type="radio"/> En Venezuela Entidad Federal									
2 <input type="radio"/> En el Exterior País:									
2. Fecha de nacimiento: 23 6 1996									
Día Mes Año									
3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)): 19 años									
4. Situación conyugal actual:									
1 <input type="radio"/> Soltero 4 <input type="radio"/> Viuda									
2 <input type="radio"/> Casada 5 <input checked="" type="radio"/> Unida									
3 <input type="radio"/> Divorciada 6 <input type="radio"/> Separada									
5. Años de matrimonio o unión:									
1 <input checked="" type="radio"/> Menos de un año 2 <input type="radio"/> Un año y más 6 Meses									
6. Número de hijos: 1									
SECCIÓN III. DATOS DEL PADRE AL NACER EL NIÑO (a)									
1. Lugar de nacimiento: Portuguesa									
1 <input checked="" type="radio"/> En Venezuela Entidad Federal									
2 <input type="radio"/> En el Exterior País:									
2. Fecha de nacimiento: 09 5 1996									
Día Mes Año									
3. Edad en años cumplidos al nacer el niño(a): 19 años									
4. Sabe leer y escribir:									
1 <input checked="" type="radio"/> Sí 2 <input type="radio"/> No									
5. Nivel educativo y último grado o año aprobado:									
1 <input type="radio"/> Ninguno 2 <input type="radio"/> Primaria 3 <input type="radio"/> Secundaria 4 <input type="radio"/> Tercera 5 <input type="radio"/> Superior									
SECCIÓN IV. DATOS DEL REGISTRO CIVIL									
1. Lugar de Registro:									
Entidad Federal: _____									
Municipio: _____									
Parroquia: _____									
Localidad: _____									
2. Fecha de Registro:									
Día Mes Año									
3. Número de Acta de Nacimiento:									
4. N° Tomo:									
5. N° Folio:									
6. N° Libro:									
OBSERVACIONES:									