



GBY - 2006 - No. 0595682

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DE LA ALCALDIA BOLIVARIANA DEL MUNICIPIO

PEÑA YARITAGUA ESTADO YARACUY: SEGÚN GACETA MUNICIPAL EXTRAORDINARIA N° 234, DE

FECHA 05/12/2.008; DOCTOR DANIEL GUSTAVO GONZALEZ GRANADILLO: CERTIFICA: Que en los

libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por este Despacho para el año 2.005.- se encuentra inserta

una Partida de Nacimiento, signada con el N° 751.- La que copiada textualmente dice así: DOCTORA

MELKA VERONICA ESPINAL GARFIDEZ, COORDINADORA ENCARGADA DEL REGISTRO CIVIL DE LA

ALCALDIA DEL MUNICIPIO PEÑA YARITAGUA.- Hago constar que hoy: VEINTISIETE DE JULIO DEL

AÑO DOS MIL DOS, me ha sido presentado en este Despacho un niño por: JORGE WILFREDO DUARTE

MENDEZ, de treinta y un años de edad, soltero, chofer, venezolano, cédula de identidad número: 11.851.816,

residenciado en esta ciudad, quien es su padre y expuso: Que el niño que presenta nació en el Centro de

Salud Rafael Rangel de esta Ciudad, el día: VEINTISEIS DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL DOS, a las nueve y

cuarenta y cinco minutos de la noche, que tiene por nombre: JORFREI WILFREDO DUARTE.- El presentante

manifestó reconocer en este acto, como su hijo al niño presentado, hijo de: MARIA FRANCIS BARCO

RAMONES, de veintiséis años de edad, soltera, oficios del hogar, venezolana, cédula de identidad número:

15.109.890, residenciada en esta ciudad.- Fueron testigos de este acto: Magdaly Bonilla, oficinista, cedula de

identidad numero: 4.969.419. Juana Linarez, oficinista, cédula de identidad número: 8.518.907, mayores de

edad y residenciados en esta ciudad.- Leída la presente acta al presentante y testigos fueron conformes y

firman.- La Coordinadora (E) (FDO) Dra. M.V.E.G.- El Presentante (FDO) J.W.D.M.- Los Testigos (FDO) M.B

y J.L.- La Secretaria (FDO) M.A.A.- La copia que antecede es fiel a su original que la contiene y se expide en

Yaritagua a los Ocho días del mes de Junio del año Dos Mil Nueve.- Años: 199º y 150º

DR. DANIEL GUSTAVO GONZALEZ GRANADILLO  
DIRECTOR DEL REGISTRO CIVIL DEL MUNICIPIO PEÑA



DR. D.G.G.M.I.

***Dra. Leyda Virginia Martínez Gómez***

**PEDIATRA - NEUROPEDIATRA**

Clinica Razetti - Torre Cristal - Piso 3, Consultorio No. 329 - Carrera 21 entre Calles  
27 y 28 - Barquisimeto - Estado Lara / Telfs.: (0251) 231.30.30 (Central), Ext. 2269  
(0251) 415.38.96 (Directo) / 0414 508.79.02 / RIF.: V-09559536-3

Nombre:

Jolfrer Duarte

Edad:

132

**Solicitud de Estudios**

Electroencefalograma:

☐

Resonancia Magnética Cerebral:

☒

Tomografía de Cráneo:

☐

Potenciales Evocados Auditivos

☐

Potenciales Evocados Visuales

☐

Otros:

**Resumen Clínico - Diagnostico:**

Cerebroform

Geniogob

21-8-14

*Dra. Leyda V. Martínez Gómez*  
PEDIATRA - NEUROPEDIATRA  
C.A. 9.559.326  
RDS: 49955 / CML: 3953

TAC-1836

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CARTA DE IDENTIDAD

V 29.754.445 093

Director

ORTEGA  
WILFREDO  
EDO

26/04/2002 OLTERO  
NACIMIENTO

1/04/15 1/2025  
EXPIRACION VENCIMIENTO

VENEZOLANO



REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CEDULA DE IDENTIDAD

V 11.851.816 004

APELLIDOS DUARTE MENDEZ  
NOMBRES JORGE WILFREDO

29/08/1973 SOLTERO  
E. NACIMIENTO EDO. CIVIL

15/03/2012 08/2022  
E. EXPEDICION E. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

Dante Rivas  
Director



TAC - 1836

Villa Bruzual, 09 de Mayo de 2016.

C/A REINALDO CASTAÑEDA.

GOBERNADOR DEL ESTADO PORTUGUESA.

Su Despacho.-

Ante todo quiero saludarle muy respetuosamente, complacido de poder dirigirme a usted a través de estas humildes líneas, de ante mano felicitarlo por el trabajo que viene realizando en pro del bienestar de los Portugueses y Portuguesas en momentos tan difíciles por los cuales estamos atravesando.

Me tomo el atrevimiento de dirigirme ante usted para pedirle su apoyo, soy padre de familia de oficio Chofer, de bajos recursos económicos y en la actualidad uno de mis Hijos presenta un Problema delicado de salud motivado a unos desmayos y convulsiones, los médicos donde lo lleve le recetaron un medicamento que se me ha hecho difícil conseguirlo el cual lleva por nombre: **TEGRETOL en tabletas de 200MG**, así mismo le mandaron a realizar una **RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL** para saber el diagnóstico exacto del estado de salud de mi hijo por los síntomas antes mencionados. Por tanto solicito de su apoyo económico y trámites correspondientes ya que no cuento con los recursos necesarios para ayudar a mi hijo salir de esta situación.

**NOTA: Datos del Paciente:** JORFREI WILFREDO DUARTE BARCO, C.I. 29.754.445, F.N. 26-04-2002

Sin más que acotar y esperando su pronta respuesta por dicha solicitud, se despide:

  
ATT. JORGE WILFREDO DUARTE MENDEZ

C.I. 11.851.816

TELEFONO 1. 0414-5060299

TELEFONO 2. 0426-6155977

TELEFONO 3. 0256-3211908

CORREO: JORGEDM98@HOTMAIL.COM

  
  
