



Certificado de Nacimiento EV - 25

"Requisito indispensable para la formalización del Acta de Nacimiento"

LUGAR DE OCURRENCIA		NOMBRE DEL CENTRO HOSPITALARIO: <u>Dr. Miguel Ochoa</u>	
ENTIDAD: <u>Portuguesa</u>	APELLIDO(S) DEL NIÑO(A): <u>Hernández</u>		
MUNICIPIO: <u>Guamare</u>	NOMBRE(S) DEL NIÑO(A): <u>Guilianmy Reimany</u>		
PARROQUIA: <u>Guamare</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>05/04/2016</u> HORA: <u>AM</u> <input checked="" type="radio"/> <u>PM</u> <input type="radio"/> SEXO: <u>1</u> <input type="radio"/> <u>2</u> <input checked="" type="radio"/> TALLA: <u>51</u> PESO AL NACER (grs): <u>2500</u>		
LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>Guamare</u>	Días: <u>05</u> Mes: <u>4</u> Año: <u>2016</u> Semanas de Gestación: <u>37+2dks</u>		
DATOS DE LA MADRE			
APELLIDOS: <u>Hernández Hernández</u>		NOMBRES: <u>Rosa Amelia</u>	
APELLIDOS: <u>Figueroa Figueroa</u>		NOMBRES: <u>David Alexander</u>	
DIRECCIÓN HABITUAL DE LA MADRE		DIRECCIÓN HABITUAL DEL PADRE	
ENTIDAD: <u>Portuguesa</u>		ENTIDAD: <u>Portuguesa</u>	
MUNICIPIO: <u>Guamare</u>		MUNICIPIO: <u>Guamare</u>	
PARROQUIA: <u>Guamare</u>		PARROQUIA: <u>Guamare</u>	
LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>Urb. Juan Pablo II</u>		LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>Urb. Juan Pablo II</u>	
DIRECCIÓN: <u>Mangana A24 Casa N°</u>		DIRECCIÓN: <u>Mangana A24 Casa N°</u>	
RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN			
Apellidos y Nombres del Médico(a) Responsable y Portero(a): <u>Lanela Ruero</u>		Firma del Médico(a) o Portero(a): <u>[Firma]</u>	
SECCIÓN I. DATOS DEL NACIMIENTO		N° MPPS: <u>108018</u>	
1. Nacimiento ocurrido en:		7. Durante el embarazo ¿Asistió a Consulta Prenatal?	
1 <input checked="" type="radio"/> Hospital		1 <input checked="" type="radio"/> Si ¿Cuántas? <u>3 veces</u> 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"/> Si 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-escolar	
2 <input type="radio"/> Múltiple → Especifique: _____		3 <input checked="" type="radio"/> Básica	
3. Tipo de Parto:		4 <input type="radio"/> Media, Diversificado o Profesional	
1 <input checked="" type="radio"/> Vaginal		5 <input type="radio"/> Superior	
2 <input type="radio"/> Cesárea		6 <input type="radio"/> Ignorado	
3 <input type="radio"/> Instrumental		10. Ocupación Habitual:	
4 <input type="radio"/> Ignorado		<u>Obreros del Hogar</u>	
4. Persona que atendió el parto:		11. Profesión:	
1 <input checked="" type="radio"/> Médico		<u>Ninguna</u>	
2 <input type="radio"/> Comadrona		12. ¿Pertenece usted a alguna Etnia o Pueblo Indígena?	
3 <input type="radio"/> Otros → Especifique: _____		1 <input type="radio"/> Si ¿Cuál? _____	
SECCIÓN II. DATOS DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO (a)		2 <input checked="" type="radio"/> No → Continúe con la siguiente Sección	
1. Lugar de nacimiento:		13. ¿Habla usted el idioma de esa Etnia o Pueblo Indígena?	
1 <input checked="" type="radio"/> En Venezuela		1 <input type="radio"/> Si 2 <input checked="" type="radio"/> No	
2 <input type="radio"/> En el Exterior		SECCIÓN III. DATOS DEL PADRE AL NACER EL NIÑO (a)	
2. Fecha de nacimiento:		1. Lugar de nacimiento:	
<u>09/01/1994</u>		1 <input checked="" type="radio"/> En Venezuela	
Día Mes Año		2 <input type="radio"/> En el Exterior	
3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)):		2. Fecha de nacimiento:	
<u>22 años</u>		<u>10/10/1994</u>	
4. Situación conyugal actual:		3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)):	
1 <input type="radio"/> Soltera 4 <input type="radio"/> Viuda		<u>21 años</u>	
2 <input type="radio"/> Casada 5 <input checked="" type="radio"/> Unida		4. Sabe leer y escribir:	
3 <input type="radio"/> Divorciada 6 <input type="radio"/> Separada		1 <input checked="" type="radio"/> Si 2 <input type="radio"/> No	
5. Años de matrimonio o unión:		5. Nivel educativo y último grado o año aprobado:	
1 <input checked="" type="radio"/> Menos de un año		1 <input type="radio"/> Ninguno	
2 <input type="radio"/> Un año y más ¿Cuántos? <u>10 meses</u>		2 <input type="radio"/> Pre-escolar	
6. Número de hijos:		3 <input checked="" type="radio"/> Básica	
<u>04</u>		Grado: _____	



ORIGINAL: MADRE O PADRE

Guamán, 20 junio 2016.

TAC- ~~2639~~
visito 30 años

Ciudadano.

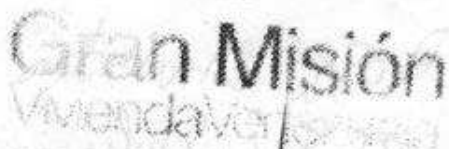
Reinaldo Cestáneda. Gobernador del Edo. Portuguesa

Reciba mi cordial saludo, la presente tiene como finalidad solicitar que me ayude con una ~~inscripción~~ ya que vivo en un rancho y se moja mucho. Vivo en extrema pobreza y tengo ~~4~~ hijos (2 meses, 3 años, 4 años, 6 años) y no tengo trabajo. También solicito que se me haga una ~~visita social~~ para que vea mi estado actual que vivo. Solicito que me ayuden con un ~~colchón~~ ya que todos duermen en una cama pequeña.

El gobernador me visitó y me dijo que me iba a ayudar.

Vivo por la Bomba ITALVEN parte al. por la invasión cerca de los Guatía.
Por favor Ayúdeme.

Rosa Hernandez
25.912.201.
Tef. 0257-2519858 (Vecina.).



NÚMERO DE MIEMBROS DE FAMILIA: 1



0794241857386



República Bolivariana de Venezuela

Acta N° 55, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy veintisiete de mayo de dos mil trece, compareció el ciudadano JUAN CARLOS TORRES ORELLANA, Cédula de Identidad Número V-20787544, de treinta años de edad, Agricultor, de nacionalidad Venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio las Flores Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad, a fin de manifestar en forma expresa y voluntaria que reconoce como su hija a la niña ANDREA ALEXANDRA, presentado por ante esta misma Unidad de Registro Civil de Nacimientos por la ciudadana ROSA AMELIA HERNANDEZ HERNANDEZ, quién nació el día veinte de mayo de dos mil trece, a las diez horas con cinco minutos de la noche, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio y cuya presentación quedó asentada en el tomo N° 6, acta N° 1324 de fecha veinticuatro de mayo de dos mil trece de los libros de registro civil de nacimientos llevados por esta unidad hospitalaria de registro civil de nacimientos. Fueron testigos del presente acto de reconocimiento los ciudadanos: Pedro Jose Lopez, Cédula de Identidad Número V-15905293, de treintinueve años de edad, de nacionalidad Venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Sucre Calle 2 Casa S/N de esta Ciudad y Ramona Carolina Garcia Garcia, Cédula de Identidad Número V-14205987, de treintiocho años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad Venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Sucre Calle 2 Casa S/N de esta Ciudad. En este mismo acto, Pedro Jose Lopez declararon no poder firmar y colocaron sus huellas digitales dando su conformidad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 55, Tomo Nro. 2, de 1 folio, del segundo trimestre del año dos mil trece, de los libros de Reconocimiento Posterior llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Ordenándose insertar la nota marginal del reconocimiento en el acta de nacimiento correspondiente a la niña ANDREA ALEXANDRA, que se encuentra asentada en los Libros de Registro Civil de Nacimientos de esta Unidad. Leída la presente acta al reconociente y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.-

LINA ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

El Reconociente:

JUAN CARLO TORRES

Juan Carlos Torres Orellana

Los Testigos:


Maria del Carmen Gomez
Secretario (a)

 
Pedro Jose Lopez Ramona Carolina Garcia Garcia

República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta N°: 422, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy veintitres de febrero de dos mil doce, me ha sido presentado un niño por RAFAEL ALEXANDER SEGURA SALAZAR, Cédula de Identidad Número V-16477181, de treintin años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Colinas de Italven Calle Principal Casa Nro 3 de esta ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día diecinueve de febrero de dos mil doce, a las cuatro horas con veintinueve minutos de la mañana, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandería frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre CARLOS LUIS, quien es su hijo y de ROSA AMELIA HERNANDEZ HERNANDEZ, Cédula de Identidad Número V-25912201, de dieciocho años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Las Flores Calle Principal Casa S/N de esta ciudad. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 04808688. Fueron testigos presenciales de este acto: Reinaldo Jesús Fernández Castañeda, Cédula de Identidad Número V-22094885, de veintin años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio Suruguapo Municipio Guanare Estado Portuguesa y Angel Jose Flores Flores, Cédula de Identidad Número V-21526508, de veintisiete años de edad, Vigilante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Santa María Calle 3 Casa S/N de esta ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 422, Tomo Nro. 2, de 1 folio, del primer trimestre del año dos mil doce, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) RAFAEL ALEXANDER SEGURA SALAZAR.- Testigos (fdos) Reinaldo Jesús Fernández Castañeda y Angel Jose Flores Flores.- El secretario (fdo) María del Carmen Gómez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día doce de noviembre de dos mil doce.

LINA ROSA MORILLO
FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA



República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta N°: 653, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy diecinueve de febrero de dos mil diez, me ha sido presentada una niña por ELAM AZMAVET RIVERO MEJIAS, Cédula de Identidad Número V-12236335, de treinticinco años de edad, Ogricultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio La Isla II Parroquia Antolin Tolin Tovar Municipio San Genaro de Boconoito Estado Portuguesa, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día veintisiete de diciembre de dos mil nueve, a las diez horas con cuarentiseis minutos de la noche, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre ALANYELI CAROLINA, quien es su hija y de ROSA AMELIA HERNANDEZ HERNANDEZ, Cédula de Identidad Número V-25912201, de dieciseis años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 3637285. Fueron testigos presenciales de este acto: Laimeris Coromoto Gil, Cédula de Identidad Número V-20258203, de veinte años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Guayabal 95 Calle Principal Casa S/N Municipio Zamora Estado Aragua y Juan Bautista Vargas, Cédula de Identidad Número V-19855623, de veintiocho años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Guayabal 95 Calle Principal Casa S/N Municipio Zamora Estado Aragua. La presente acta quedó inserta bajo el Número 653, Tomo Nro. 3, de 1 folio, del primer trimestre del año dos mil diez, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) Elam Azmavet Rivero Mejias.- Testigos (fdo) Laimeris Coromoto Gil y Juan Bautista Vargas.- El secretario (fdo) María del Carmen Gómez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expone a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día veinticuatro de agosto de dos mil doce.

LINA ROSA MORILLO

FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA