

## 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°: 136, MARIANA COROMOTO DIAZ BAPTISTA, en el carácter de Funcionaria Designada 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 veintinueve de octubre de dos mil cuatro, me ha sido presentada una niña por ROBERTH JESÚS CHINCHILLA BETANCOURT, Cédula de Identidad Número V-17260945, de diecinueve años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Poblado II calle 2 Casa 2069 Asentamiento Campesino José Antonio Páez Municipio Guanare Estado Portuguesa, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día veintidos de octubre de dos mil cuatro, a las dos horas con cincuenta minutos de la tarde, 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 ANA FABIOLA, quien es su hija y de ANA KARINA QUINTERO ROJAS, Cédula de Identidad Número V-19757917, de quince 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 0686508. Fueron testigos presenciales de este acto: Ismael Antonio López Piñero, Cédula de Identidad Número V-22094454, de veintidos años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio Filarmal Parroquia Cordoba Municipio Guanare Estado Portuguesa y Hernan Antonio Pérez Pineda, Cédula de Identidad Número V-11400050, de treinticuatro años de edad, Agricultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio Filarmal Parroquia Cordoba Municipio Guanare Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 136, Tomo Nro. 1, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil cuatro, 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.- La Funcionaria Designada por la Primera Autoridad Civil (fdo) Mariana Coromoto Diaz Baptista.- El presentante (fdo) ROBERTH JESÚS CHINCHILLA BETANCOURT.- Testigos (dos) Ismael Antonio López Piñero y Hernan Antonio Pérez Pineda.- El secretario (fdo) Imbel Arguello.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día dos de septiembre de dos mil ocho.

LINA ROSA MORILLO

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



TAC 2497

Empleo.

13-06-2016

Ciudadano: Rafael Guedez

Desarrollo Social Gobernación del Estado Portuguesa  
Su Despacho.

Ante Todo Presiva un cordial Saludo de mi  
Parte.

Me dirijo a usted con la Finalidad de Solicitarle  
Su ayuda ya que Soy madre Soltera de dos  
niños de los Cuales la niña de 11 años es  
Especial quien Padece de Microcefalia con signos  
de Parálisis Cerebral espástica es por este motivo  
que me dirijo a usted Para Solicitarle la Posibilidad  
de un empleo ya que se me hace Sumamente difícil  
con mi hija en estas condiciones y ella no posee  
ninguna ayuda por ningún medio Por ahora necesito  
una andadera infantil ortopedica Para sus ejercicios  
y un coche ortopedico Para su Traslado, entre otras  
cosas que necesita Para su bienestar ya que en  
estos momentos atravieso una situación bastante  
difícil sin ningún empleo le agradezco de ante  
mano la atención Prestada y la ayuda que me  
pueda dar debido a que no Puedo costear las  
necesidades de mi hija.

Anexo informe medico de la niña  
y Firma del concejo comunal de mi Comunidad.  
Consiente de mi situación.

Ara Karina Quintero Rojas.

(0424) 575 11 25

(0426) 250 1588

9402069  
COMUNIDAD DE LA URB  
Yaqueline Mendez

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA COMUNIDAD  
CONSEJO COMUNAL POBLADO  
GATO NEGRO  
RIF. C-29085729-7

Xiomara Flores  
CI: 14.467-173  
Voc. Linera

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

CEDULA DE IDENTIDAD

V 19.757.917

MM552

APELLIDOS QUINTERO ROJAS

Dante Rivas

NOMBRES ANA KARINA

Director

F. FIRMA

*Ana Karina Quintero Rojas*

29-06-89 SOLTERA

F. NACIMIENTO F. EDO CIVIL

16-11-11 11-2021

F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para el Proceso Comunal | Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad - Conapdis

### Certificado de la Discapacidad

**D-0099759**

Nombre: **ANA FABIOLA**

Apellidos: **CHINCHILLA QUINTERO**

C.I.: **V-17260945 (R)**

Sexo: **FEMENINO**

Fecha de Nacimiento: **22-10-2004**



Firma Autorizada: **E D**  
Edgar Arce  
Presidencia

### CONAPDIS

Consejo Nacional para las Personas con Discapacidad

Tipo Discapacidad	Grado Discapacidad
NEUROLÓGICO	GRAVE (3)
MENTAL (INTELLECTUAL)	MODERADO (2)
MENTAL (PSICOSOCIAL)	MODERADO (2)

Nº Historial: **17260945**

Fecha de Expedición: **14-06-2011**

Fecha de Vencimiento: **14-06-2016**

Nº de Registro Médico que Califica: **67622**



**D-69597**

[www.conapdis.gob.ve](http://www.conapdis.gob.ve)

## INFORME MEDICO

NOMBRE: ANA F. CHINCHILLA QUINTERO.  
EDAD: 9 AÑOS.

Paciente femenino de 9 años de edad, quien sigue control en este Centro por presentar Microcefalia con signos de Parálisis Cerebral Espástica a predominio de miembros inferiores.

Antecedentes: Producto de I Gesta, parto complicado por expulsivo prolongado.

Examen Fisico: Peso 25.500 Kg.

Paciente inatenta, lenguaje con frases aisladas. Circunferencia Cefalica 44,5 cm.

Tono y fuerza: Cuadriparesia Espastica a predominio de miembros inferiores.

Reflejos O.T: exaltados en miembros inferiores. Clonus en pie izquierdo. Marcha con apoyo en punta de pie.

Se practican estudios, manteniendo tratamiento medico y control evolutivo.

I.D.: PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA.

Guanare, 25/09/2014

*Dr. Nelson Ramos Oráa*  
NEUROLOGO  
RIF. V-02729396-0  
C.P.S. 16039 COL. MED. 579  
Dr. Nelson Ramos Oráa  
Neurólogo

*Dr. Nelson Ramos Oráa*